
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS			Número da Nota Fiscal 16	
				Série: E	
				Data Emissão: 11/01/2022	
				Certificação: E18AE9988	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: LUIZA BELO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.907.801/0001-70 Insc. Municipal: 144046 Insc. Estadual: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY N°: 735 Bairro: ESTRELA DO NORTE Compl.: Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24445-795 E-mail: cygfiscal@gmail.com Telefone: 21990804308 País: BRASIL					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 N°: 1365 Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO Bairro: CENTRO UF: PR CEP: 80230-080 Município: CURITIBA Telefone: 1108000002 E-mail: Nif: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS.					

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 293,40	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 293,40	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 5,90	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 17,604 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 293,40	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 01/2022		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 11/01/2022 14:32:54		
CNAE: 8630504		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional				
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO						
Observações:						
Impresso em: 11/01/2022 às 14:33:00 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						

Recebi(emos) de: LUIZA BELO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 16 Certificação E18AE9988	
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	