



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000001201 - E**

Autenticidade  
**TCHQ-5198**

Data de Emissão  
**24/08/2020 10:25:23**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ESPAÇO TERAPEUTICO MD LOREDO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 13.225.465/0001-92 **IM:** 101761 **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA ANTONIO SANTOS FIGUEIREDO,08, CENTRO - cep: 24445480  
**Município:** SÃO GONÇALO **UF:** RJ **E-mail:** espacoterapeuticomdloredo@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME  
**CPF/CNPJ:** 01.468.033/0001-23 **IM:** **IE:** **Fone:** 4007-2828  
**Endereço:** RUA VINTE E QUATRO DE MAIO,1365 LOJA 01 ANDAR TERREO , CENTRO - cep: 80230080  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **E-mail:** faturamento@odontolifeodontologia.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos atendimentos ambulatoriais de Odontologia.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Emissor (IP): 191.34.60.25

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.pmsg.rj.gov.br>**

Situação de Tributação  
**DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO**

Código do Serviço  
**412 - Odontologia**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	167,40	4,05%	6,78	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 167,40**