

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                   | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO        |                                                                 |                       |                                                                                 |  | Número da Nota Fiscal                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | 3487                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS                  |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | Série: E                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | Data Emissão: 02/06/2025                                                                                       |  |
| DADOS DO PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | Certificação:<br>BCE24D5F0                                                                                     |  |
| <p>Nome/Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA - ME<br/>Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS<br/>CNPJ/CPF: 24.084.251/0001-60 Insc. Municipal: 126086<br/>Endereço: RUA GIANELI<br/>Bairro: VILA IARA<br/>Município: SÃO GONÇALO<br/>E-mail: joseeduardorp13@gmail.com<br/>País: BRASIL</p> |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | <p>Insc. Estadual:<br/>Nº: 200<br/>Compl.: AP 101 PARTE<br/>UF: RJ CEP: 24465-000<br/>Telefone: 2138572818</p> |  |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| <p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA<br/>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: 1783925<br/>Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET<br/>Bairro: HAUER<br/>Município: CURITIBA<br/>E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br<br/>País: BRASIL</p>                          |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | <p>Insc. Estadual:<br/>Nº: 197<br/>Compl.:<br/>UF: PR CEP: 81630-170<br/>Telefone: 4198066261<br/>Nif:</p>     |  |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| VALOR BRUTO DA NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 | R\$ 302,70                                                                        |                                                                                                                |  |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Desconto Incondicionado:                   | Desconto Condicionado:                                          | Base de Cálculo:      | Alíquota:                                                                       | Valor do ISS:                                                                     |                                                                                                                |  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 0,00                                   | R\$ 0,00                                                        | R\$ 302,70            | 3,2200%                                                                         | R\$ 9,75                                                                          |                                                                                                                |  |
| PIS: 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COFINS: 0,00%                              | INSS: 0,00%                                                     | IR: 0,00%             | CSLL: 0,00%                                                                     | Outras Retenções:                                                                 |                                                                                                                |  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 0,00                                   | R\$ 0,00                                                        | R\$ 0,00              | R\$ 0,00                                                                        | R\$ 0,00                                                                          |                                                                                                                |  |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 9,74694 (IBPT)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                                 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA |                                                                                 | R\$ 302,70                                                                        |                                                                                                                |  |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| Mês de Competência: 06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            | Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ                           |                       | Data Geração: 02/06/2025 09:24:35                                               |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| 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: 02/06/2025 às 09:24:49                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                                                                 |                       |                                                                                 |                                                                                   | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                    |  |
| Recebi(emos) de: SORRINDO MAIS LTDA - ME<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                 |                       | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 3487<br>Certificação<br>BCE24D5F0 |                                                                                   |                                                                                                                |  |
| _____/_____/_____<br>Data                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            | _____<br>Assinatura do Recebedor                                |                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                |  |