

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 236
			Série: E
			Data Emissão: 22/06/2021
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 6820E93AC
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA Nome Fantasia: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA CNPJ/CPF: 34.426.503/0001-45 Insc. Municipal: 138895 Insc. Estadual: 00000000000000000000 Endereço: RUA ANTONIO ALVES N°: 29 Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA 101 E SALA 102 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-390 E-mail: cmodontologiaintegra@gmail.com Telefone: 2127016118 País: BRASIL			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 1100000000 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE 06-2021			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 766,85
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 766,85
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 2,0000%
IR: 0,000% R\$ 0,00			Valor do ISS: R\$ 15,34
CSLL: 0,000% R\$ 0,00			Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 766,85
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 06/2021	Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 22/06/2021 11:27:54	
CNAE: 8630504	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Nº RPS: 338	
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO		Série RPS: E	
Observações:			
Impresso em: 22/06/2021 às 11:28:07		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 236 Certificação 6820E93AC	
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	