



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

Número da Nota - Série
887 - E
Autenticidade
EC9H6GSQ
Data de Emissão
20/08/2020 00:00:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA
CPF/CNPJ: 08.689.712/0001-71 **IM:** 93983 **IE:** **Fone:**
Endereço: DOUTOR GETULIO VARGAS, 2888, - SANTA CATARINA - cep: 24416-0
Município: SÃO GONÇALO **UF:** RJ **E-mail:** represasg@oi.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** -525720 **IE:** **Fone:** 4003.8586
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, - HAUER - cep: 81630-170
Município: CURITIBA **UF:** PR **E-mail:** notafiscal@sorrisoassist.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA
EMPRÉSA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Emissor (IP):

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
4.12 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL.(R\$) 0,00
-------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Dedução de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 398,16	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 11,94
-------------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 398,16