

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					32	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 10/03/2025	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: E0D300CAC	
	Nome/Razão Social: CLINICA SHARON YEPEZ - ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA						
	Nome Fantasia:						
	CNPJ/CPF: 51.055.128/0001-93		Insc. Municipal: 166278		Insc. Estadual:		
	Endereço: RUA JOAO CAETANO				Nº: 70		
	Bairro: ALCANTARA				Compl.: SALA:507		
	Município: SÃO GONÇALO				UF: RJ CEP: 24710-405		
E-mail: sidcleymaldonado@gmail.com				Telefone: 2185689579			
País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME						Insc. Estadual:	
CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23						Nº: 1365	
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO						Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO	
Bairro: CENTRO						UF: PR CEP: 80230-080	
Município: CURITIBA						Telefone: 2140072828	
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br						Nif:	
País: BRASIL							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REALIZADO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025							
REGISTRO CLINICA CRO-RJ EPAO: 8067							
CNES CLINICA SHARON YEPEZ - Nº 4814665							
TOTAL DE TRIBUTOS NESTA NOTA IBPI - 6% - R\$30,15							
VALOR BRUTO DA NOTA						R\$ 502,50	
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\$ 502,50	1,8100%	R\$ 9,10		
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\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 502,50		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 03/2025		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 10/03/2025 16:01:43			
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: 10/03/2025 às 16:01:52						O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: CLINICA SHARON YEPEZ - ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 32			
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor			
				Certificação E0D300CAC			