

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 288 Série: E Data Emissão: 22/09/2021 Certificação: F861A7E0A
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		
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 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET N°: 197 Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: 1140000000 País: BRASIL Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE 09-2021		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 175,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 175,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,50	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 175,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 09/2021		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 22/09/2021 19:38:14		
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: 22/09/2021 às 19:38:21			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. _____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 288 Certificação F861A7E0A		
Assinatura do Recebedor						