



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

Número da Nota - Serie
000000001208 - E

Autenticidade
PYQR-JSBP

Data de Emissão
03/09/2020 16:12:49

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ESPAÇO TERAPEUTICO MD LOREDO LTDA ME
CPF/CNPJ: 13.225.465/0001-92 **IM:** 101761 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA ANTONIO SANTOS FIGUEIREDO,08, CENTRO - cep: 24445480
Município: SÃO GONÇALO **UF:** RJ **E-mail:** espacoterapeuticomdloredo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** **IE:** **Fone:** 4003.8586
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197, HAUER - cep: 81630170
Município: Curitiba **UF:** PR **E-mail:** notafiscal@sorrisoassist.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos atendimentos ambulatoriais de Odontologia.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Emissor (IP): 191.34.62.26

**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
412 - Odontologia

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	90,00	4,05%	3,65	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00