
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</p>		Número da Nota Fiscal 182 Série: E Data Emissão: 20/03/2021 Certificação: DE7658D9A			
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 Nº: 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 Nº: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 2140072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE 03-2021					
VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 329,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 329,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,58
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\$ 329,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2021	Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 20/03/2021 12:07:24			
CNAE: 8630504	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Nº RPS: 187			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO		Série RPS: E			
Observações:					
Impresso em: 20/03/2021 às 12:38:02			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: 182 Certificação DE7658D9A		
Assinatura do Recebedor					