



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS



Número da Nota Fiscal
2288

Série: **E**

Data Emissão: **26/03/2021**

Certificação:
DA5080B5E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTH LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ODONTH LTDA**
CNPJ/CPF: **15.225.260/0001-32** Insc. Municipal: **107225**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES**
Bairro: **ARSENAL**
Município: **SÃO GONÇALO**
E-mail: **thalfaya@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **721**
Compl.: **LT 06 QD 07 SL 201 E 202**
UF: **RJ** CEP: **24755-452**
Telefone: **21999515428**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET**
Bairro: **HAUER**
Município: **CURITIBA**
E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **197**
Compl.:
UF: **PR** CEP: **81630-170**
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 185,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 185,50	Alíquota: 2,7900%	Valor do ISS: R\$ 5,18
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\$ 185,50

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: **26/03/2021 17:48:33**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630504** Empresa Optante do Simples Nacional

Situação da Tributação: **DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO**
Observações:

Impresso em: 26/03/2021 às 17:49:25

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CLINICA ODONTH LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2288
Certificação
DA5080B5E