



| | | | | | |
|--|---|--|--|---|--------------------------------------|
|  <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</div> |  | <div>Número da Nota Fiscal 2288</div> <div>Série: E</div> <div>Data Emissão: 26/03/2021</div> <div>Certificação: DA5080B5E</div> | | | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E | | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | |
| <div>Nome/Razão Social: CLINICA ODONTH LTDA Nome Fantasia: CLINICA ODONTH LTDA CNPJ/CPF: 15.225.260/0001-32 Endereço: AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES Bairro: ARSENAL Município: SÃO GONÇALO E-mail: thalfaya@gmail.com País: BRASIL</div> <div>Insc. Municipal: 107225 Insc. Estadual: Nº: 721 Compl.: LT 06 QD 07 SL 201 E 202 UF: RJ CEP: 24755-452 Telefone: 21999515428</div> | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | |
| <div>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</div> <div>Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: Nif:</div> | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS 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 | | | | | |
| <div>Mês de Competência: 03/2021 CNAE: 8630504 Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações:</div> <div>Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional</div> <div>Data Geração: 26/03/2021 17:48:33</div> | | | | | |
| 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 | |