



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

109

Série: E

Data Emissão: 23/09/2020

Certificação:

18DC32C39

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ZUNIGA ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **ZUNIGA ODONTOLOGIA LTDA**
CNPJ/CPF: **30.900.501/0001-95**
Endereço: **PRESIDENTE KENNEDY**
Bairro: **ESTRELA DO NORTE**
Município: **SÃO GONÇALO**
E-mail: **zunigaodontologia@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Municipal: **133998**

Insc. Estadual:

Nº: **735**

Compl.: **SALA 201**

UF: **RJ** CEP: **24445-795**

Telefone: **2138577007**

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: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:

Nº: **197**

Compl.:

UF: **PR** CEP: **81630-170**

Telefone: **2140072828**

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REF.SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 567,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 567,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 11,34
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\$ 85,05 (IBPT)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 567,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2020**

Local do Recolhimento: **SÃO GONÇALO/RJ**

Data Geração: **23/09/2020 11:46:42**

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: 07/10/2020 às 18:08:06

Recebi(emos) de: **ZUNIGA ODONTOLOGIA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 109

____ / ____ /
Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
18DC32C39