

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 2289		
			Série: E		
			Data Emissão: 24/08/2022		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 480EBCEDD		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA - ME Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS CNPJ/CPF: 24.084.251/0001-60 Insc. Municipal: 126086 Endereço: RUA GIANELI Bairro: VILA IARA Município: SÃO GONÇALO E-mail: joseeduardorp13@gmail.com País: BRASIL					
Insc. Estadual: Nº: 200 Compl.: AP 101 PARTE UF: RJ CEP: 24465-000 Telefone: 2138572818					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO Bairro: CENTRO Município: CURITIBA E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br País: BRASIL					
Insc. Estadual: Nº: 1365 Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO UF: PR CEP: 80230-080 Telefone: Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 290,50		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 290,50	Alíquota: 3,2200%	Valor do ISS: R\$ 9,35
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\$ 9,3541 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 290,50
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2022		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 24/08/2022 09:26:33	
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: 24/08/2022 às 09:27:29			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: SORRINDO MAIS LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2289 Certificação 480EBCEDD	
Assinatura do Recebedor					