

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					419	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 21/06/2021	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: C6FB5621B	
Nome/Razão Social: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ/CPF: 31.698.950/0001-65 Insc. Municipal: 135205 Endereço: RUA MANOEL JOAO GONCALVES Bairro: RAUL VEIGA Município: SÃO GONÇALO E-mail: bismarckcontabilidade@gmail.com País: BRASIL						Insc. Estadual: Nº: 204 Compl.: LJ 02 UF: RJ CEP: 24711-080 Telefone: 2126201519	
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: 4140038586 Nif:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.381,60		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.381,60	2,0000%	R\$ 47,63		
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.381,60		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 06/2021		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 21/06/2021 17:14:19			
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: 21/06/2021 às 18:13:44						O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: MAIS SORRIR ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 419 Certificação C6FB5621B			
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor			