



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ODONTOCMS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI  
Nome Fantasia: ODONTOCMS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI  
CNPJ/CPF: 33.174.117/0001-40 Insc. Municipal: 137312  
Endereço: RUA DOUTOR FELICIANO SODRE  
Bairro: CENTRO  
Município: SÃO GONÇALO  
E-mail: carlosmarquessouza@gmail.com  
País: BRASIL



Número da Nota Fiscal  
**1162**  
Série: E  
Data Emissão: 18/05/2021  
Certificação:  
**53EA6AE07**

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: 64  
Compl.: SALA 204 E 205  
UF: RJ CEP: 24440-440  
Telefone: 2138570990  
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

**R\$ 182,40**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 182,40</b>	Alíquota: 2,2250%	Valor do ISS: <b>R\$ 4,06</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 12,6768 (IBPT)

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 182,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 18/05/2021 11:33:50  
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: 18/05/2021 às 11:33:56

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

Recebi(emos) de: ODONTOCMS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. ____ / ____ / Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1162 Assinatura do Recebedor
---	---