

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 1138 Série: E Data Emissão: 20/08/2021 Certificação: 44D4A0390
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA CNPJ/CPF: 08.689.712/0001-71 Insc. Municipal: 93983 Endereço: DOUTOR GETULIO VARGAS Bairro: SANTA CATARINA Município: SÃO GONÇALO E-mail: odontobaars@gmail.com País: BRASIL Insc. Estadual: Nº: 2888 Compl.: UF: RJ CEP: 24416-000 Telefone: 2126051717		
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: 2140038536 Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. COMPETÊNCIA/ AGOSTO/2021		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 99,54
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 99,54	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 2,99
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\$ 99,54
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2021	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 20/08/2021 16:16:09		
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: 20/08/2021 às 16:16:24			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(emos) de: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1138 Certificação 44D4A0390
_____ Assinatura do Recebedor	