

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 9
		Série: E
		Data Emissão: 22/11/2021
		Certificação: 17EA37AC3
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: LUIZA BELO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.907.801/0001-70 Insc. Municipal: 144046 Insc. Estadual: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY N°: 735 Bairro: ESTRELA DO NORTE Compl.: Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24445-795 E-mail: cygfiscal@gmail.com Telefone: 21990804308 País: BRASIL		
DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 4140072828 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS.		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 557,10
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 557,10	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 12,09
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\$ 86,3505 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 557,10
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2021	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 22/11/2021 13:45:19			
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: 22/11/2021 às 13:45:27			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: LUIZA BELO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 9 Certificação 17EA37AC3	
_____ Assinatura do Recebedor					