
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b>					Número da Nota Fiscal <b>1097</b>	
						Série: <b>E</b>	
						Data Emissão: <b>21/06/2021</b>	
						Certificação: <b>925A8216A</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>							
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>							
Nome/Razão Social: <b>CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA</b> CNPJ/CPF: <b>08.689.712/0001-71</b> Insc. Municipal: <b>93983</b> Endereço: <b>DOUTOR GETULIO VARGAS</b> Bairro: <b>SANTA CATARINA</b> Município: <b>SÃO GONÇALO</b> E-mail: <b>odontobaars@gmail.com</b> País: <b>BRASIL</b>							
Insc. Estadual: N°: <b>2888</b> Compl.: UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24416-000</b> Telefone: <b>2126051717</b>							
<b>DADOS DO TOMADOR</b>							
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b> Bairro: <b>HAUER</b> Município: <b>CURITIBA</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b> País: <b>BRASIL</b>							
Insc. Estadual: N°: <b>197</b> Compl.: UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b> Telefone: <b>2140038586</b> Nif:							
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>							
SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. COMP / JULHO 2021							
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>						<b>R\$ 199,08</b>	
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\$ 199,08</b>	Alíquota: <b>3,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5,97</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\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 199,08</b>		
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
Mês de Competência: <b>06/2021</b>		Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>		Data Geração: <b>21/06/2021 16:40:05</b>			
CNAE: <b>8630504</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional</b>					
Situação da Tributação: <b>DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</b> Observações:							
Impresso em: 21/06/2021 às 16:40:32				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: 1097 Certificação 925A8216A			
_____ Assinatura do Recebedor							