

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 1092
			Série: E
			Data Emissão: 16/06/2021
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 01F2D6488
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: 2140042727 Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. COMPETÊNCIA: MAR/2020 - JUL/2020 - SET/2020			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 796,32
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 796,32
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 3,0000%
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00		IR: 0,000% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 23,89
		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 796,32
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: 16/06/2021 17:01:22
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: 16/06/2021 às 17:01:27		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 Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1092 Certificação 01F2D6488