

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b> |  | Número da Nota Fiscal<br><b>1216</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          |                                                                                   | Série: <b>E</b>                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          |                                                                                   | Data Emissão: <b>28/01/2022</b>      |
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                                                   | Certificação:<br><b>52F922A00</b>    |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| Nome/Razão Social: <b>CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA</b><br>CNPJ/CPF: <b>08.689.712/0001-71</b> Insc. Municipal: <b>93983</b><br>Endereço: <b>RUA DOUTOR GETULIO VARGAS</b><br>Bairro: <b>SANTA CATARINA</b><br>Município: <b>SÃO GONÇALO</b><br>E-mail: <b>pereiraclaudio@globo.com</b><br>País: <b>BRASIL</b> |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| Insc. Estadual:<br>Nº: <b>0</b><br>Compl.:<br>UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24416-262</b><br>Telefone: <b>2126051717</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b><br>Bairro: <b>HAUER</b><br>Município: <b>CURITIBA</b><br>E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b><br>País: <b>BRASIL</b>                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| Insc. Estadual:<br>Nº: <b>197</b><br>Compl.:<br>UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b><br>Telefone: <b>2140038586</b><br>Nif:                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |
| SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>COMPETÊNCIA/ SETEMBRO/2021                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                                                                   |                                      |

| VALOR BRUTO DA NOTA                                                         |                                      |                                                                                                        |                               |                                   | R\$ 99,54                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                       | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                                                                     | Base de Cálculo:<br>R\$ 99,54 | Alíquota:<br>3,0000%              | Valor do ISS:<br>R\$ 2,99     |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                     | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00                                                                               | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00        | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00          | Outras Retenções:<br>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: 01/2022                                                 |                                      | Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ                                                                     |                               | Data Geração: 28/01/2022 15:12:39 |                               |
| CNAE: 8630504                                                               |                                      | Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)<br>Empresa Optante do Simples Nacional |                               |                                   |                               |
| Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO                   |                                      |                                                                                                        |                               |                                   |                               |
| Observações:                                                                |                                      |                                                                                                        |                               |                                   |                               |
| Impresso em: 28/01/2022 às 15:12:46                                         |                                      |                                                                                                        |                               |                                   |                               |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. |                                      |                                                                                                        |                               |                                   |                               |

|                                                                                                                                                 |                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Recebi(emos) de: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br><br>_____/_____<br>Data | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 1216<br>Certificação<br>52F922A00 |
| _____<br>Assinatura do Recebedor                                                                                                                |                                                                                 |