



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

## DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA  
Nome Fantasia: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA  
CNPJ/CPF: 34.426.503/0001-45  
Endereço: RUA ANTONIO ALVES  
Bairro: ALCANTARA  
Município: SÃO GONÇALO  
E-mail: cmodontologiaintegra@gmail.com  
País: BRASIL

Insc. Municipal: 138895

Insc. Estadual: 00000000000000000000  
Nº: 29  
Compl.: SALA 101 E SALA 102  
UF: RJ CEP: 24710-390  
Telefone: 2127016118

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME  
CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23  
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO  
Bairro: CENTRO  
Município: CURITIBA  
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 1365  
Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO  
UF: PR CEP: 80230-080  
Telefone: 2199999999  
Nif:

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE COMPETÊNCIA 11-2022

## VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 220,15

|                                       |                                      |                                    |                                |                          |                               |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 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\$ 220,15 | Alíquota:<br>2,0000%     | Valor do ISS:<br>R\$ 4,40     |
| 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\$ 220,15

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2022 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 22/11/2022 10:53:00  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8630504 Empresa Optante do Simples Nacional

Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO  
Observações:

Impresso em: 22/11/2022 às 10:53:07

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| Recebi(emos) de: CM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>____ / ____ /<br>Data _____ | Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 573<br>Certificação<br>6A4BA9336 |
|---|-------------------------|--|