

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Número da Nota Fiscal 962	
						Série: E	
						Data Emissão: 21/12/2020	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 0C3838DC3	
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: RUA DOUTOR GETULIO VARGAS Bairro: SANTA CATARINA Município: SÃO GONÇALO E-mail: odontobaars@gmail.com País: BRASIL							
Insc. Estadual: N°: 2888 Compl.: UF: RJ CEP: 24416-262 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: País: BRASIL							
Insc. Estadual: N°: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: 2140033858 Nif:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.							
VALOR BRUTO DA NOTA						R\$ 99,54	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 99,54	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 2,99		
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\$ 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: 12/2020		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ			Data Geração: 21/12/2020 16:10:23		
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 15:39:47				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: 962 Certificação 0C3838DC3			
_____ Assinatura do Recebedor							