



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000172 - E**  
Autenticidade  
**FVIQ-6K8H**  
Data de Emissão  
**03/10/2019 13:11:06**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ODONTOCMS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI  
**CPF/CNPJ:** 33.174.117/0001-40    **IM:** 137312    **IE:**    **Fone:**  
**Endereço:** RUA DOUTOR FELICIANO SODRE,64 SALA 204 E 205, CENTRO - cep: 24440440  
**Município:** SÃO GONÇALO    **UF:** RJ    **E-mail:** CARLOSMARQUESSOUZA@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
**CPF/CNPJ:** 78.738.101/0001-51    **IM:**    **IE:**    **Fone:** 4003.8586  
**Endereço:** RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197, HAUER - cep: 81630170  
**Município:** Curitiba    **UF:** PR    **E-mail:** notafiscal@sorrisoassist.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Odontológicos

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Emissor (IP): 177.149.245.221

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.pmsg.rj.gov.br>**

Situação de Tributação  
**DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO**

**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**  
**R\$ 6,69 - Aliq: 5,99%**

Código do Serviço  
412 - Odontologia

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Os valores acima referem-se aos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na  
base de cálculo**

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>111,60</b>	<b>2,00%</b>	<b>2,23</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 111,60**