

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 2875 Série: E Data Emissão: 26/02/2024 Certificação: B7D5C53EF			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: SORRINDO MAIS LTDA - ME Nome Fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SORRINDO MAIS CNPJ/CPF: 24.084.251/0001-60 Insc. Municipal: 126086 Endereço: RUA GIANELI Bairro: VILA IARA Município: SÃO GONÇALO E-mail: joseeduardorp13@gmail.com País: BRASIL Insc. Estadual: Nº: 200 Compl.: AP 101 PARTE UF: RJ CEP: 24465-000 Telefone: 2138572818					
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: faturamento@odontolifeodontologia.com.br País: BRASIL Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: 4198066261 Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS					
VALOR BRUTO DA NOTA					
R\$ 459,30					
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,30	3,2200%	R\$ 14,79
PIS: 0,00%	COFINS: 0,00%	INSS: 0,00%	IR: 0,00%	CSLL: 0,00%	Outras Retenções:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 14,78946 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		
			R\$ 459,30		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2024 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 26/02/2024 10:35:02					
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: 26/02/2024 às 10:35:10			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: SORRINDO MAIS LTDA - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2875 Certificação B7D5C53EF		
Assinatura do Recebedor					