



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

Número da Nota - Serie
000000000848 - E

Autenticidade
R2WJ-STSE

Data de Emissão
20/06/2020 12:47:22

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA BAARS LTDA
CPF/CNPJ: 08.689.712/0001-71 **IM:** 93983 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR GETULIO VARGAS,2888, SANTA CATARINA - cep: 24416000
Município: SÃO GONÇALO **UF:** RJ **E-mail:** represasg@oi.com.br

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 PRESTADOS EM ODONTOLOGIA
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Emissor (IP): 177.209.28.61

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

Situação de Tributação
DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO

Código do Serviço
412 - Odontologia

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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\$)	
0,00	398,16	3,00%	11,94	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 398,16