



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**1809**

Série: E

Data Emissão: 31/03/2023

Certificação:

**C1F655064**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA - ME

Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA

CNPJ/CPF: 15.683.073/0001-00

Insc. Municipal: 108058

Endereço: RUA JOAO CAETANO

Insc. Estadual:

Nº: 185

Bairro: ALCANTARA

Compl.: LOJA 401

Município: SÃO GONÇALO

UF: RJ CEP: 24710-405

E-mail: sorrisoamplo@hotmail.com

Telefone: 2137129698

País: BRASIL

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Nº: 197

Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET

Compl.:

Bairro: HAUER

UF: PR CEP: 81630-170

Município: CURITIBA

Telefone:

E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

Nif:

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE DE MARÇO 2023

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 582,72
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 582,72</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 11,65</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 34,9632 (IBPT)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 582,72

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2023

Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ

Data Geração: 31/03/2023 17:04:42

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: 31/03/2023 às 17:08:48

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

Recebi(emos) de: CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA - ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

/ /

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1809

Certificação

**C1F655064**