
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>1809</b>		
			<b>Série: E</b>		
			<b>Data Emissão: 31/03/2023</b>		
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>			<b>Certificação:</b> <b>C1F655064</b>		
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA - ME</b> Nome Fantasia: <b>CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA</b> CNPJ/CPF: <b>15.683.073/0001-00</b> Insc. Municipal: <b>108058</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 185</b> Endereço: <b>RUA JOAO CAETANO</b> Bairro: <b>ALCANTARA</b> Compl.: <b>LOJA 401</b> Município: <b>SÃO GONÇALO</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24710-405</b> E-mail: <b>sorrisoamplo@hotmail.com</b> Telefone: <b>2137129698</b> País: <b>BRASIL</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 197</b> CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Compl.: <b>UF: PR CEP: 81630-170</b> Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b> Telefone: <b>Nif:</b> Bairro: <b>HAUER</b> Município: <b>CURITIBA</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b> País: <b>BRASIL</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
REPASSE DE MARÇO 2023					
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 582,72</b>		
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)			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 582,72</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>03/2023</b>		Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>		Data Geração: <b>31/03/2023 17:04:42</b>	
CNAE: <b>8630504</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional</b>			
Situação da Tributação: <b>DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</b>					
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				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1809 Certificação C1F655064	
Assinatura do Recebedor					