

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br/><b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | <div>Número da Nota Fiscal<br/><b>1927</b></div> <div>Série: <b>E</b></div> <div>Data Emissão: <b>28/09/2023</b></div> <div>Certificação:<br/><b>6BBD3DE60</b></div> |
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| Nome/Razão Social: <b>CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA - ME</b><br>Nome Fantasia: <b>CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA</b><br>CNPJ/CPF: <b>15.683.073/0001-00</b> Insc. Municipal: <b>108058</b><br>Endereço: <b>RUA JOAO CAETANO</b> Insc. Estadual: N°: <b>185</b><br>Bairro: <b>ALCANTARA</b> Compl.: <b>LOJA 401</b><br>Município: <b>SÃO GONÇALO</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24710-405</b><br>E-mail: <b>sorrisoamplo@hotmail.com</b> Telefone: <b>2137129698</b><br>País: <b>BRASIL</b> |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Insc. Estadual: N°: <b>197</b><br>Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b> Compl.:<br>Bairro: <b>HAUER</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> Telefone:<br>E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b> Nif:<br>País: <b>BRASIL</b>                                                                                                                 |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| REPASSE DE AGOSTO 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      | <b>R\$ 895,72</b>                                                                                                                                                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                          | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                            |
| PIS: 0,00%<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COFINS: 0,00%<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                     | INSS: 0,00%<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                       |
| Base de Cálculo:<br><b>R\$ 895,72</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      | Alíquota:<br><b>2,0000%</b>                                                                                                                                          |
| IR: 0,00%<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      | CSLL: 0,00%<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                       |
| Valor do ISS:<br><b>R\$ 17,91</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                 |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 53,7432 (IBPT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      | <b>R\$ 895,72</b>                                                                                                                                                    |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| Mês de Competência: <b>09/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>                                                                         | Data Geração: <b>28/09/2023 16:39:17</b>                                                                                                                             |
| CNAE: <b>8630504</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b><br><b>Empresa Optante do Simples Nacional</b> |                                                                                                                                                                      |
| Situação da Tributação: <b>DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</b><br>Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| Impresso em: 28/09/2023 às 16:47:10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      | O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                          |
| Recebi(emos) de: CLINICA ODONTOLOGICA ASL LTDA - ME<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br><br>_____<br>Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 1927<br>Certificação<br>6BBD3DE60                                                                                      |
| Assinatura do Recebedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |