



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: AL ODONTOLOGIA LTDA.

Nome Fantasia:

Endereço: AVENIDA ESPIRITO SANTO, 53, ANDAR 2; - MARCÍLIO DE NORONHA

viana - ES - CEP: 29135-508

E-mail: alclinicaodontologica3@gmail.com - Fone: (27)99627-0620 - Celular: (27)9996-7062 - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000022410 - CPF/CNPJ: 48.519.834/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Código de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/12/2023	0149d644069c2414e4ff40569979b657	Microempresa Municipal (ME)		
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação		
Não Retido	Optante	No Município (3205101 - VIANA - ES)		42

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual	
Endereço RUA IRMÃ FLAVIA BORLET		Número 195	Complemento	Bairro HAUER
CEP 81630-170	Município CURITIVA	UF PR	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 4.12 - Odontologia.	Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
----------------------------------------	----------------------	-----	--------	-------	----------	---------------

serviço odontológico					UN	1,00	845,95	2,00	845,95
VALOR TOTAL DA NOTA		DEDUÇÕES		DESC. INCONDICIONAL		BASE DE CÁLCULO		ISS A RECOLHER	
845,95		0,00		0,00		845,95		16,92	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS									
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,95		

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Consulte a autenticidade deste documento acessando a página http://nfse00.el.com.br:8080/nfse_es_viana/paginas/sistema/autenticacao.jsf

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: AL ODONTOLOGIA LTDA. A NOTA FISCAL Nº 42, EMITIDA EM 04/12/2023 NO VALOR R\$ 845,95

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO