

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					2276	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 29/01/2025	
						Certificação: BF4A484DF	
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 Insc. Estadual: N°: 185 Endereço: RUA JOAO CAETANO 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: N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: País: BRASIL Nif:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
REPASSE DE JANEIRO DE 2024							
VALOR BRUTO DA NOTA						R\$ 278,41	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 278,41	
PIS: 0,00% R\$ 0,00		COFINS: 0,00% R\$ 0,00		INSS: 0,00% R\$ 0,00		Alíquota: 2,0000% R\$ 0,00	
				IR: 0,00% R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 5,57	
				CSLL: 0,00% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 16,7046 (IBPT)				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 278,41	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 01/2025		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ			Data Geração: 29/01/2025 19:40:07		
CNAE: 8630504		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			Empresa Optante do Simples Nacional		
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO		Observações:					
Impresso em: 29/01/2025 às 19:43:55				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: 2276 Certificação BF4A484DF	
Assinatura do Recebedor							