

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					1988	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 22/12/2023	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: D92F5BBD2	
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: N°: 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: N°: 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 DEZEMBRO 2023							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 638,85		
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 638,85	2,0000%	R\$ 12,78		
PIS: 0,00%	COFINS: 0,00%	INSS: 0,00%	IR: 0,00%	CSLL: 0,00%	Outras Retenções:		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 38,331 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 638,85		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 12/2023		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 22/12/2023 15:25:58			
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: 22/12/2023 às 15:34:07			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: 1988 Certificação D92F5BBD2			
Assinatura do Recebedor							