
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					847	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 18/06/2024	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: BCC448386	
<p>Nome/Razão Social: <b>ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>04.712.432/0001-86</b>      Insc. Municipal: <b>84536</b> Endereço: <b>ARTHUR SILVA</b>      Insc. Estadual: Bairro: <b>ALCANTARA</b>      N°: <b>50</b> Município: <b>SÃO GONÇALO</b>      Compl.: <b>SALA 103</b> E-mail: <b>dentistabrasil@hotmail.com</b>      UF: <b>RJ</b>      CEP: <b>24710-310</b> País: <b>BRASIL</b>      Telefone: <b>3130736062</b></p>							
DADOS DO TOMADOR							
<p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b>      Insc. Estadual: Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b>      N°: <b>197</b> Bairro: <b>HAUER</b>      Compl.: Município: <b>CURITIBA</b>      UF: <b>PR</b>      CEP: <b>81630-170</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b>      Telefone: <b>2131761999</b> País: <b>BRASIL</b>      Nif:</p>							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE A JUNHO/2024							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 474,81		
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\$ 474,81	2,0000%	R\$ 9,50		
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\$ 28,4886 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 474,81		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 06/2024		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 18/06/2024 18:11:01			
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: 18/06/2024 às 18:11:06						O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
_____/_____/_____ Data				Número: 847			
_____ Assinatura do Recebedor				Certificação BCC448386			