
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Número da Nota Fiscal 756	
						Série: E	
						Data Emissão: 25/01/2023	
						Certificação: C6228218B	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E							
DADOS DO PRESTADOR							
Nome/Razão Social: ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 04.712.432/0001-86 Insc. Municipal: 84536 Insc. Estadual: Endereço: ARTHUR SILVA N°: 50 Bairro: ALCANTARA Compl.: SALA 103 Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24710-310 E-mail: dentistabrasil@hotmail.com Telefone: 3130736062 País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: 2131761999 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO PERÍODO DEZEMBRO 2022							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 933,10		
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\$ 933,10	3,0000%	R\$ 27,99		
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:		
R\$ 6,07	R\$ 27,99	R\$ 0,00	R\$ 14,00	R\$ 9,33	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 133,71323 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 875,71		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 01/2023		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 25/01/2023 17:25:13			
CNAE: 8630504		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)					
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO							
Observações:							
Impresso em: 25/01/2023 às 17:25:21 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. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 756 Certificação C6228218B			
Assinatura do Recebedor							