

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					886	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 05/11/2024	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: BB3F208A2	
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 A OUTUBRO/2024							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 659,98		
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\$ 659,98	2,0000%	R\$ 13,20		
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\$ 39,5988 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 659,98		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 11/2024		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 05/11/2024 10:45:22			
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: 05/11/2024 às 10:45:35						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: 886			
_____ Assinatura do Recebedor				Certificação BB3F208A2			