
 <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b></div>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>594</b> <b>Série: E</b> <b>Data Emissão: 25/02/2021</b> <b>Certificação:</b> <b>1DCB8D24F</b>			
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>					
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
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> Insc. Estadual: Endereço: <b>ARTHUR SILVA</b> N°: <b>50</b> Bairro: <b>ALCANTARA</b> Compl.: <b>SALA 103</b> Município: <b>SÃO GONÇALO</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24710-310</b> E-mail: <b>dentistabrasil@hotmail.com</b> Telefone: <b>3130736062</b> País: <b>BRASIL</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>01.468.033/0001-23</b> N°: <b>1365</b> Endereço: <b>VINTE E QUATRO DE MAIO</b> Compl.: <b>LOJA 01 ANDAR TERREO</b> Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>80230-080</b> Município: <b>CURITIBA</b> Telefone: <b>2140072828</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> Nif: País: <b>BRASIL</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE À FEVEREIRO.					
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>					<b>R\$ 445,48</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 445,48</b>	Alíquota: <b>3,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 13,36</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos R\$ 63,837284 (IBPT)			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 445,48</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2021</b>		Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>		Data Geração: <b>25/02/2021 12:57:34</b>	
CNAE: <b>8630504</b>		Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>			
Situação da Tributação: <b>DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</b>					
Observações:					
Impresso em: 25/02/2021 às 13:00:49			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: 594 Certificação 1DCB8D24F	
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			