

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					860	
	SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Série: E	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Data Emissão: 23/08/2024	
DADOS DO PRESTADOR						Certificação: 90BA3912C	
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: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 N°: 1365 Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO Bairro: CENTRO UF: PR CEP: 80230-080 Município: CURITIBA Telefone: 4140072828 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Nif: País: BRASIL							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO PERÍODO DE AGOSTO 2024							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 957,18		
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\$ 957,18	2,0000%	R\$ 19,14		
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\$ 57,4308 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 957,18		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 08/2024		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 23/08/2024 10:49:43			
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: 23/08/2024 às 10:49:28						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: 860 Certificação 90BA3912C			
Assinatura do Recebedor							