

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 611
			Série: E
			Data Emissão: 26/03/2021
			Certificação: 4F1AF85AB
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: 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: 2140072828 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Nif: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE Á MARÇO 2021. VALOR LÍQUIDO: R\$ 369,82			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 387,86
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 387,86
PIS: 0,650% R\$ 2,52	COFINS: 3,000% R\$ 11,64	INSS: 0,000% R\$ 0,00	Alíquota: 3,0000%
		IR: 0,000% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 11,64
		CSLL: 1,000% R\$ 3,88	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 55,580338 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 369,82
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 03/2021	Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 26/03/2021 17:41:26	
CNAE: 8630504	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO			
Observações:			
Impresso em: 26/03/2021 às 17:42:17		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 Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 611 Certificação 4F1AF85AB