



|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b> |  | <b>Número da Nota Fiscal</b><br><b>564</b>  |
|  |  |   | <b>Série: E</b>   |
|  |  |   | <b>Data Emissão: 11/11/2020</b>   |
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>  |  |   | <b>Certificação:</b><br><b>72B7B41DB</b>  |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>  |  |   |   |
| Nome/Razão Social: <b>ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF: <b>04.712.432/0001-86</b> Insc. Municipal: <b>84536</b> Insc. Estadual:<br>Endereço: <b>ARTHUR SILVA</b> N°: <b>50</b><br>Bairro: <b>ALCANTARA</b> Compl.: <b>SALA 103</b><br>Município: <b>SÃO GONÇALO</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24710-310</b><br>E-mail: <b>dentistabrasil@hotmail.com</b> Telefone: <b>3130736062</b><br>País: <b>BRASIL</b>     |  |   |   |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>  |  |   |   |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME</b> Insc. Estadual:<br>CNPJ/CPF: <b>01.468.033/0001-23</b> N°: <b>1365</b><br>Endereço: <b>VINTE E QUATRO DE MAIO</b> Compl.: <b>LOJA 01 ANDAR TERREO</b><br>Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>80230-080</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> Telefone: <b>2140072828</b><br>E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> Nif:<br>País: <b>BRASIL</b> |  |   |   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>  |  |   |   |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2020.   |  |   |   |
| <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>   |  |   | <b>R\$ 815,71</b>   |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>   | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>   | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 815,71</b>   |
| PIS: 0,650%<br><b>R\$ 5,30</b>   | COFINS: 3,000%<br><b>R\$ 24,47</b>   | INSS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>   | Alíquota:<br><b>3,0000%</b>   |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 116,891243 (IBPT)  |  |   | Valor do ISS:<br><b>R\$ 24,47</b>   |
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>   |  |   | <b>R\$ 765,54</b>   |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>  |  |   |   |
| Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)  |  |   |   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |  |   |   |
| Mês de Competência: <b>11/2020</b>   | Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>   | Data Geração: <b>11/11/2020 10:00:43</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: 11/11/2020 às 10:00:56  |  |   |   |
| Recebi(emos) de: <b>ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  |  |   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 564<br>Certificação<br>72B7B41DB |
| _____/_____/_____<br>Data Assinatura do Recebedor  |  |   |   |