
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 690
		Série: E
		Data Emissão: 25/01/2022
		Certificação: 1A9695E7D
<p align="center">DADOS DO PRESTADOR</p>		
<p>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</p>		
<p align="center">DADOS DO TOMADOR</p>		
<p>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</p>		
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</p>		
<p>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS NO PERÍODO DE DEZEMBRO DE 2021</p>		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.542,65
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.542,65	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 46,28
PIS: 0,650% R\$ 10,03	COFINS: 3,000% R\$ 46,28	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 23,14	CSLL: 1,000% R\$ 15,43	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 221,061745 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.447,77
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 01/2022	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 25/01/2022 12:16:39		
CNAE: 8630504	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)				
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO					
Observações:					
Impresso em: 25/01/2022 às 12:16:43			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: 690 Certificação 1A9695E7D
_____ Assinatura do Recebedor	