
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS					Número da Nota Fiscal <b>563</b>	
						Série: <b>E</b>	
						Data Emissão: <b>11/11/2020</b>	
						Certificação: <b>632B8DB08</b>	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E							
DADOS DO PRESTADOR							
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>							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> N°: <b>197</b> Endereço: <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET</b> Compl.: Bairro: <b>HAUER</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b> Telefone: <b>2131761999</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b> Nif: País: <b>BRASIL</b>							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2020. IR: 31,08 PIS: 13,47 COFINS: 62,15 CSLL: 20,72							
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.071,74		
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\$ 2.071,74	3,0000%	R\$ 62,15		
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:		
R\$ 13,47	R\$ 62,15	R\$ 0,00	R\$ 31,08	R\$ 20,72	R\$ 0,00		
Valor Aproximado dos tributos R\$ 296,880342 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.944,32		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: <b>11/2020</b>		Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>		Data Geração: <b>11/11/2020 09:31:11</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 09:33:52							
Recebi(emos) de: ARCADA CENTRO ODONTOLOGICO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
_____/_____/_____ Data				Número: 563			
_____ Assinatura do Recebedor				Certificação 632B8DB08			