
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</p>		Número da Nota Fiscal 703
		Série: E
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Data Emissão: 24/03/2022
<p>DADOS DO PRESTADOR</p>		Certificação: 4156C2C4D
<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>DADOS DO TOMADOR</p>		
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET N°: 197 Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: 2131761999 País: BRASIL Nif:</p>		
<p>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</p>		
<p>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO PERÍODO 03/2022</p>		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 243,56
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 243,56	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 7,31
PIS: 0,650% R\$ 1,58	COFINS: 3,000% R\$ 7,31	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 2,44	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 34,902148 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 232,23
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2022	Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 24/03/2022 17:46:01			
CNAE: 8630504	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)				
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO					
Observações:					
Impresso em: 24/03/2022 às 17:46:06			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: 703 Certificação 4156C2C4D
--	----------------------------------	--