

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 718 Série: E Data Emissão: 27/07/2022 Certificação: 5B691FC03			
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: 4140072828 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Nif: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS REFERENTE AO PERÍODO 30/06/2022					
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.688,31
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.688,31	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,65
PIS: 0,650% R\$ 10,97	COFINS: 3,000% R\$ 50,65	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 25,32	CSLL: 1,000% R\$ 16,88	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 241,934823 (IBPT)				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.584,49
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia. (LC 116 - Item 4.12)					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2022		Local da Prestação: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 27/07/2022 16:18:08	
CNAE: 8630504		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO					
Observações:					
Impresso em: 27/07/2022 às 16:18:32 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: 718 Certificação 5B691FC03	
Assinatura do Recebedor					