

# Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional - Declaratório

#### Declaração Original

Período de Apuração: 01/06/2022 a 30/06/2022

#### 1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 40.976.700/0001-30

Nome empresarial: VISAGE OROFACIAL ODONTOLOGICA LTDA

Data de abertura no CNPJ: 24/02/2021

Optante pelo Simples Nacional: Sim

Regime de Apuração: Competência

Nº da Declaração: 40976700202206001
1.1 CNPJ das filiais presentes nesta declaração:

Nenhuma

# 2. Apuração do Simples Nacional

#### 2.1 Discriminativo de Receitas

Total de Receitas Brutas (R\$)	Mercado Interno	Mercado Externo	Total
Receita Bruta do PA (RPA) - Competência	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	110,00	0,00	110,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)			
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada no ano-calendário anterior (RBAA)	110,00	0,00	110,00
Limite de receita bruta proporcionalizado	4.800.000,00	4.800.000,00	

#### 2.2) Receitas Brutas Anteriores (R\$)

2.2.1) Mer	cado Interno						
02/2021	0,00	03/2021	0,00	04/2021	0,00	05/2021	0,00
06/2021	110,00	07/2021	0,00	08/2021	0,00	09/2021	0,00
10/2021	0,00	11/2021	0,00	12/2021	0,00	01/2022	0,00
02/2022	0,00	03/2022	0,00	04/2022	0,00	05/2022	0,00
2.2.2) Mer	cado Externo						
02/2021	0,00	03/2021	0,00	04/2021	0,00	05/2021	0,00
06/2021	0,00	07/2021	0,00	08/2021	0,00	09/2021	0,00
10/2021	0,00	11/2021	0,00	12/2021	0,00	01/2022	0,00
02/2022	0,00	03/2022	0,00	04/2022	0,00	05/2022	0,00

# 2.3) Folha de Salários Anteriores (R\$)

Nenhuma

# 2.4) Fator r

Fator r = Não se aplica

### 2.5) Valores Fixos

Não se aplica

Número da Declaração: 40976700202206001 Número do Recibo: 01.07.22187.0213310-9 Autenticação: 40185.97956.67792.00519 Página 1

#### 2.6) Resumo da Declaração

Receita Bruta Auferida (regime competência)	Valor Total do Débito Declarado (R\$)
0,00	0,00

# 2.7) Informações da Declaração por Estabelecimento

CNPJ Estabelecimento: 40.976.700/0001-30	
Município: GOIANIA	UF: GO
Sublimite de Receita Anual (R\$): 3.600.000,00	Impedido de recolher ICMS/ISS no DAS: Não
Nenhuma atividade selecionada	

# 2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R\$)									
IRPJ CSLL COFINS PIS/Pasep INSS/CPP ICMS IPI ISS Total							Total		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)								
IRPJ CSLL COFINS PIS/Pasep INSS/CPP ICMS IPI ISS Total							Total	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# 3. Informações da Recepção da Declaração

Data e horário da transmissão da Declaração: 06/07/2022 14:04:49

Número do Recibo: 01.07.22187.0213310-9 Autenticação: 40185.97956.67792.00519

Número da Declaração: 40976700202206001 Número do Recibo: 01.07.22187.0213310-9 Autenticação: 40185.97956.67792.00519 Página 2