



RECIBO DE ENTREGA DA APURAÇÃO NO PGDAS-D

Declaração Original

1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial ORAL CLINICA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA	CNPJ da Matriz 41.221.840/0001-61
Data da Abertura no CNPJ 15/03/2021	Optante pelo Simples Nacional Sim
CNPJ das filiais presentes nesta declaração Nenhuma.	

2. Resumo da Apuração

2.1 Apuração no Simples Nacional

Período de Apuração	Número da Apuração	Receita Bruta Auferida	Total do Débito Declarado	Total do Débito com Exigibilidade Suspensa	Total do Débito Exigível
07/2025	41221840202507001	R\$ 12.484,00	R\$ 749,04	R\$ 0,00	R\$ 749,04

3. Informações da Recepção da Apuração no PGDAS-D

Data e Horário da Transmissão (Data e Horário de Brasília) 15/08/2025 10:36:19
CPF do Responsável 040.497.229-25
IP do Usuário 177.222.145.167
Número do Recibo 01.07.25227.0110045-0
Autenticação 41046.22035.18889.40153