

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 3997 Série: E Data Emissão: 29/11/2023 Certificação: 6EC6BA93B
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: CONSULTÓRIO INTEGRADO CONCEIÇÃO & MONIZ S/C LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 03.749.464/0001-93 Insc. Municipal: 80628 Insc. Estadual: Endereço: DOUTOR JOAO BATISTA DOS SANTOS N°: 45 Bairro: PORTO VELHO Compl.: Município: SÃO GONÇALO UF: RJ CEP: 24426-430 E-mail: cincom1@uol.com.br Telefone: 2126281302 País: BRASIL		
DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 N°: 197 Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Nif: País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
PRODUÇÃO SETEMBRO 2023		
VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 187,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00
Base de Cálculo: R\$ 187,50		Alíquota: 2,0000%
IR: 0,00% R\$ 0,00		CSLL: 0,00% R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 3,75
VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 187,50
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO		
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (LC 116 - Item 4.03)		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 11/2023	Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ	Data Geração: 29/11/2023 18:39:45
CNAE: 8630504	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional	
Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO Observações:		
Impresso em: 29/11/2023 às 18:40:03 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: CONSULTÓRIO INTEGRADO CONCEIÇÃO & MONIZ S/C LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3997 Certificação 6EC6BA93B
Assinatura do Recebedor		