



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**3680**

Série: E

Data Emissão: 15/02/2023

Certificação:

**51F8B1318**

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  
Endereço: DOUTOR JOAO BATISTA DOS SANTOS  
Bairro: PORTO VELHO  
Município: SÃO GONÇALO  
E-mail: cincom1@uol.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:

Nº: 45

Compl.:

UF: RJ CEP: 24426-430

Telefone: 2126281302

Nif:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51  
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET  
Bairro: HAUER  
Município: CURITIBA  
E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:

Nº: 197

Compl.:

UF: PR CEP: 81630-170

Telefone:

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRODUÇÃO MENSAL

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 26,40
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 26,40</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,53</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00      VALOR LÍQUIDO DA NOTA      R\$ 26,40

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: 02/2023 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 15/02/2023 17:20:47  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8630504 Empresa Optante do Simples Nacional

Situação da Tributação: DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO  
Observações:

Impresso em: 15/02/2023 às 17:20:55

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 _____	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3680 Certificação 51F8B1318
--	-------------------------	---