



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

4171

Série: E

Data Emissão: 09/05/2024

Certificação:

5FDA8E976

## 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

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME  
CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23  
Endereço: VINTE E QUATRO DE MAIO  
Bairro: CENTRO  
Município: CURITIBA  
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 1365  
Compl.: LOJA 01 ANDAR TERREO  
UF: PR CEP: 80230-080  
Telefone:  
Nif:

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RENDIMENTOS - 03/2024

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 241,42
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 241,42	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 4,83
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 241,42

## 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: 05/2024 Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ Data Geração: 09/05/2024 16:37:47  
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: 09/05/2024 às 16:37:53

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: 4171 Certificação 5FDA8E976
--	---