



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

4170

Série: E

Data Emissão: 07/05/2024

Certificação:
F52B98B1B

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 - 01/2024

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 132,30

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 132,30	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2,65
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\$ 132,30

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: 07/05/2024 15:53:32
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 16:33:47

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: 4170 Certificação F52B98B1B
---	---