
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS</b>		<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>4170</b>		
			<b>Série: E</b>		
			<b>Data Emissão: 07/05/2024</b>		
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b>			<b>Certificação:</b> <b>F52B98B1B</b>		
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>CONSULTÓRIO INTEGRADO CONCEIÇÃO &amp; MONIZ S/C LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>03.749.464/0001-93</b> Insc. Municipal: <b>80628</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>DOUTOR JOAO BATISTA DOS SANTOS</b> N°: <b>45</b> Bairro: <b>PORTO VELHO</b> Compl.: Município: <b>SÃO GONÇALO</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>24426-430</b> E-mail: <b>cincom1@uol.com.br</b> Telefone: <b>2126281302</b> País: <b>BRASIL</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME</b> Insc. Estadual: CNPJ/CPF: <b>01.468.033/0001-23</b> N°: <b>1365</b> Endereço: <b>VINTE E QUATRO DE MAIO</b> Compl.: <b>LOJA 01 ANDAR TERREO</b> Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>80230-080</b> Município: <b>CURITIBA</b> Telefone: E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> Nif: País: <b>BRASIL</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
RENDIMENTOS - 01/2024					
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 132,30</b>		
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\$ 132,30</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 2,65</b>
PIS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 132,30</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (LC 116 - Item 4.03)					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>05/2024</b>		Local do Recolhimento: <b>SÃO GONÇALO/RJ</b>		Data Geração: <b>07/05/2024 15:53:32</b>	
CNAE: <b>8630504</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional</b>			
Situação da Tributação: <b>DEVIDO P/ PRESTADOR A SÃO GONÇALO</b>					
Observações:					
Impresso em: 09/05/2024 às 16:33:47			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>CONSULTÓRIO INTEGRADO CONCEIÇÃO &amp; MONIZ S/C LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4170  Certificação F52B98B1B	
Assinatura do Recebedor					