

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS		Número da Nota Fiscal 3644		
			Série: E		
			Data Emissão: 05/01/2023		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: 571F42ABF		
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 MENSAL					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 230,40		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 230,40	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 4,61
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 230,40
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: 01/2023		Local do Recolhimento: SÃO GONÇALO/RJ		Data Geração: 05/01/2023 16:05:23	
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: 05/01/2023 às 16:05:36 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: 3644 Certificação 571F42ABF	
Assinatura do Recebedor					