
 <div>MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>			Número da Nota Fiscal <b>1466</b> Série: <b>E</b> Data Emissão: <b>18/07/2025</b> Certificação: <b>895825E37</b>
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: <b>FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA</b> Nome Fantasia: <b>FATTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA</b> CNPJ/CPF: <b>47.845.269/0001-32</b> Insc. Municipal: <b>078532000</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 153</b> Endereço: <b>R VINTE E CINCOA,</b> Compl.: <b>SALA:301 E 302</b> Bairro: <b>VILA SANTA CECILIA</b> UF: <b>RJ</b> CEP: <b>27260-160</b> Município: <b>VOLTA REDONDA</b> Telefone: <b>2433257650</b> E-mail: <b>clinicafatto.financeiro@gmail.com</b> País: <b>BRASIL</b>			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Insc. Municipal:      Insc. Estadual: <b>Nº: 197</b> Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET</b> Compl.: Bairro: <b>HAUER</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b> Telefone: E-mail:      Nif: País: <b>BRASIL</b>			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇO ODOTOLÓGICO			
Valor Tributável: <b>R\$ 53,40</b>		Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	
		<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>	
		<b>R\$ 53,40</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\$ 53,40</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>
		Alíquota: <b>2,0100%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 1,07</b>
		CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Alíquota Aproximada do Total de Impostos:			
Alíquota Federal(%): <b>0,00%</b>		Alíquota Estadual(%): <b>0,00%</b>	
		Alíquota Municipal(%): <b>2,01%</b>	
Valor Total de Impostos: <b>2,01%</b>		<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	
		<b>R\$ 53,40</b>	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 4.12 - Odontologia.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: <b>07/2025</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630504</b>		Local do Recolhimento: <b>VOLTA REDONDA/RJ</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> <b>Empresa Optante do Simples Nacional</b> Data Geração: <b>18/07/2025 12:27:22</b>	
Observações: SERVIÇO ODONTOLÓGICO			
CONFORME LEI 5.817/10 - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR ALERJ – Rua 1º de Março s/n, Palácio Tiradentes 4º, gabinete 409, Centro, CEP 20010-000 RIO DE JANEIRO – Tel. (21) 2588-1000/ 0800-282-7060 PROCON – Rua da Ajuda n.º 05 (subsolo), CEP 20040-000, Central do Brasil – Praça Cristiano Ottoni s/n (subsolo) CEP 20221-250, Centro Rio de Janeiro. Disque PROCON 151.			
Impresso em: 18/07/2025 às 12:30:51		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1466 Certificação 895825E37	