
 <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 1
		Série: E
		Data Emissão: 08/08/2024
		Certificação: 7FB0E1ECB
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: HENRIQUE ALMEIDA ODONTOLOGIA LTDA Nome Fantasia: A V ODONTOLOGIA CNPJ/CPF: 53.274.006/0001-13 Insc. Municipal: 081254008 Insc. Estadual: Nº: 1732 Endereço: AV SAVIO COTA DE ALMEIDA GAMA Compl.: SALA 101 Bairro: RETIRO UF: RJ CEP: 27281-421 Município: VOLTA REDONDA Telefone: 2481275346 E-mail: vnascimentohenrique@bol.com.br País: BRASIL		
DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 197 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: E-mail: Nif: País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS		
Valor Tributável: R\$ 168,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 168,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00
Base de Cálculo: R\$ 168,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,36
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
Alíquota Aproximada do Total de Impostos:		
Alíquota Federal(%): 0,00%	Alíquota Estadual(%): 0,00%	Alíquota Municipal(%): 0,00%
VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 168,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO		
Atividade: 4.12 - Odontologia.		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 08/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630504	Local do Recolhimento: VOLTA REDONDA/RJ Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional	Data Geração: 08/08/2024 14:43:46
Observações:		
Impresso em: 08/08/2024 às 14:44:23 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: HENRIQUE ALMEIDA ODONTOLOGIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1 Certificação 7FB0E1ECB
Assinatura do Recebedor		