

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA                      |                                                                                                                                                   |  | Número da Nota Fiscal                                                          |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   | 520                                                                            |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS            |                                                                                                                                                   |                                                                                   | Série: E                                                                       |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS |                                                                                                                                                   |                                                                                   | Data Emissão: 16/02/2024                                                       |                               |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                   | Certificação:<br>F1CB93E21                                                        |                                                                                |                               |
| DADOS DO PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Nome/Razão Social: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA<br>Nome Fantasia: FATTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA<br>CNPJ/CPF: 47.845.269/0001-32      Insc. Municipal: 078532000      Insc. Estadual: N°: 153<br>Endereço: R VINTE E CINCOA,      Bairro: VILA SANTA CECILIA      Compl.: SALA:301 E 302<br>Município: VOLTA REDONDA      UF: RJ      CEP: 27260-160<br>E-mail: clinicafatto.financeiro@gmail.com      Telefone: 2433257650<br>País: BRASIL |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA<br>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51      Insc. Municipal:      Insc. Estadual: N°: 197<br>Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET      Bairro: HAUER      Compl.:<br>Município: CURITIBA      UF: PR      CEP: 81630-170<br>E-mail:      Telefone:<br>País: BRASIL      Nif:                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Valor Tributável:<br>R\$ 282,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00                                                                                                                 |                                                                                   | VALOR BRUTO DA NOTA<br>R\$ 282,00                                              |                               |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00            | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                                                                                                                | Base de Cálculo:<br>R\$ 282,00                                                    | Alíquota:<br>2,0100%                                                           | Valor do ISS:<br>R\$ 5,67     |
| PIS: 0,00%<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COFINS: 0,00%<br>R\$ 0,00                       | INSS: 0,00%<br>R\$ 0,00                                                                                                                           | IR: 0,00%<br>R\$ 0,00                                                             | CSLL: 0,00%<br>R\$ 0,00                                                        | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Total de Impostos: 2,01%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                                   | VALOR LÍQUIDO DA NOTA                                                             |                                                                                | R\$ 282,00                    |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Atividade: 4.12 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Mês de Competência: 02/2024<br>Recolhimento: Sem Retenção<br>CNAE: 8630504                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 | Local do Recolhimento: VOLTA REDONDA/RJ<br>Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)<br>Empresa Optante do Simples Nacional |                                                                                   | Data Geração: 16/02/2024 09:03:34                                              |                               |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Impresso em: 16/02/2024 às 09:38:57      O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |
| Recebi(emos) de: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____/_____/_____<br>Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 520<br>Certificação<br>F1CB93E21 |                               |
| Assinatura do Recebedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                |                               |