



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



Número da Nota Fiscal

**11863**

Série: E

Data Emissão: 24/08/2023

Certificação:

**FB213B065**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CINTIA CAETANO CAVALCANTI SERVICO DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA ME**

Nome Fantasia: **S D O - SERVICOS DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA**

CNPJ/CPF: **07.982.112/0001-34**

Insc. Municipal:

**045651000**

Insc. Estadual:

Nº: **20**

Endereço: **RUA QUARENTA**

Bairro: **VILA SANTA CECÍLIA**

Município: **VOLTA REDONDA**

E-mail: **contabclassic@ig.com.br**

País: **BRASIL**

Compl.: **SALA 505 SALA 506 SALA**

UF: **RJ** CEP: **27260-200**

Telefone: **2433425591**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **197**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

E-mail:

País: **BRASIL**

Compl.: **PR** CEP: **81630-170**

Telefone:

Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS RADIOLOGICOS-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Valor Tributável: <b>R\$ 1.328,72</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.328,72</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\$ 1.328,72</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 66,44</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 8,64</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 39,86</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 19,93</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 13,29</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Total de Impostos: 11,49%		<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.247,00</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8640209**

Local do Recolhimento: **VOLTA REDONDA/RJ**  
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **24/08/2023 08:42:21**

Observações:

Impresso em: 24/08/2023 às 08:42:26

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>CINTIA CAETANO CAVALCANTI SERVICO DE DOCUMENTACAO ORTODONTICA ME</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>11863</b>
<hr/> _____ _____ _____ Data	Assinatura do Recebedor <hr/> _____ _____ _____ Certificação <b>FB213B065</b>