

 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 381 Série: E Data Emissão: 25/10/2023 Certificação: BC0A0EC4C
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA Nome Fantasia: FATTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA CNPJ/CPF: 47.845.269/0001-32 Insc. Municipal: 078532000 Insc. Estadual: Nº: 153 Endereço: R VINTE E CINCOA, Compl.: SALA:301 E 302 Bairro: VILA SANTA CECILIA UF: RJ CEP: 27260-160 Município: VOLTA REDONDA Telefone: 2433257650 E-mail: constituicao@mastermaxcontabilidade.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\$ 426,30		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
		VALOR BRUTO DA NOTA	
		R\$ 426,30	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 426,30
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	Alíquota: 2,0100%
		IR: 0,00% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 8,57
		CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 2,01%			VALOR LÍQUIDO DA NOTA
			R\$ 426,30
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 4.12 - Odontologia.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 10/2023 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: 25/10/2023 14:52:39			
Observações:			
Impresso em: 25/10/2023 às 14:54:00 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: 381 Certificação BC0A0EC4C
Assinatura do Recebedor			