
	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 660	
			Série: E				
			Data Emissão: 21/05/2024				
			Certificação: 447A1E477				
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, Bairro: VILA SANTA CECILIA Compl.: SALA:301 E 302 Município: VOLTA REDONDA UF: RJ CEP: 27260-160 E-mail: clinicafatto.financeiro@gmail.com Telefone: 2433257650 País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: METLIFE PLANOS ODONTOLÓGICOS LTDA CNPJ/CPF: 03.273.825/0001-78 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 1595 Endereço: R FLORIDA Bairro: BROOKLIN NOVO Compl.: Município: SÃO PAULO UF: SP CEP: 04565-000 E-mail: Telefone: País: BRASIL Nif:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS							
Valor Tributável: R\$ 198,90		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 198,90	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 198,90	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 4,00		
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		
Valor Total de Impostos: 2,01%				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 198,90	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 05/2024 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: 21/05/2024 17:27:15			
Observações:							
Impresso em: 21/05/2024 às 17:27:43 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: 660 Certificação 447A1E477			
Assinatura do Recebedor							