
 <p align="center"> 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 </p>		Número da Nota Fiscal 63
		Série: E
		Data Emissão: 22/04/2022
		Certificação: 454D811A9
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: G & R NETTO MACHADO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Nome Fantasia: ORTHO VIP VILA MURY CNPJ/CPF: 44.100.289/0001-96 Insc. Municipal: 074517007 Endereço: AV PRESBITERIANA Insc. Estadual: Bairro: VILA MURY Nº: 245 Município: VOLTA REDONDA Compl.: COND C E-mail: orthovipvilamury@gmail.com UF: RJ CEP: 27281-510 País: BRASIL Telefone: 2433468148		
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET Insc. Estadual: Bairro: HAUER Nº: 197 Município: CURITIBA Compl.: E-mail: UF: PR CEP: 81630-170 País: BRASIL Telefone: Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ATENDIMENTOS ODOTOLOGICOS		

Valor Tributável: R\$ 164,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 164,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 164,50	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 8,22	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Total de Impostos: 5,00%			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 164,50	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
Atividade: 4.12 - Odontologia.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 04/2022		Local do Recolhimento: VOLTA REDONDA/RJ		Data Geração: 22/04/2022 17:14:56		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				
CNAE: 8630504		Empresa Optante do Simples Nacional				
Observações:						
Impresso em: 22/04/2022 às 17:15:02			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			

Recebi(emos) de: G & R NETTO MACHADO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 63 Certificação 454D811A9
--	--