
 <div>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</div>			<div>Número da Nota Fiscal 915</div> <div>Série: E</div> <div>Data Emissão: 03/01/2024</div> <div>Certificação: D8AB515E0</div>
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: ORAL VILA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA ME Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 10.189.795/0001-81 Insc. Municipal: 048975001 Insc. Estadual: Endereço: RUA TRINTA E TRÊS N°: 128 Bairro: VILA SANTA CECÍLIA Compl.: Município: VOLTA REDONDA UF: RJ CEP: 27260-010 E-mail: oral_vila@hotmail.com Telefone: 2433404231 País: BRASIL			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET N°: 197 Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: Telefone: País: BRASIL Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
ODONTOLIFE NOVEMBRO 23			
Valor Tributável: R\$ 320,40		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
		VALOR BRUTO DA NOTA	
		R\$ 320,40	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 320,40
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\$ 6,44
		CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
		VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
		R\$ 320,40	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 4.12 - Odontologia.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 01/2024 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: 03/01/2024 10:39:26			
Observações: ODONTO LIFE NOV 23			
Impresso em: 03/01/2024 às 10:53:27 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: ORAL VILA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 915 Certificação D8AB515E0	
Assinatura do Recebedor			