

 <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 766
		Série: E
		Data Emissão: 23/09/2021
		Certificação: C37FEF843
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 COPERATIVA ODONTOLOGICA Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: N°: 197 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Nif: País: BRASIL		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS		

Valor Tributável: R\$ 111,90	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 111,90
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 111,90	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 2,25	
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: 2,01%			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 111,90	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
Atividade: 4.12 - Odontologia.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 09/2021		Local do Recolhimento: VOLTA REDONDA/RJ		Data Geração: 23/09/2021 16:23:39		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				
CNAE: 8630504		Empresa Optante do Simples Nacional				
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS						
Impresso em: 23/09/2021 às 16:23:44			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: 766 Certificação C37FEF843
_____ Assinatura do Recebedor	