



|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
|  <p align="center"> <b>MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS</b><br/> <b>DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b> </p>                                 |  | Número da Nota Fiscal<br><b>7</b> |
|  |   | Série: <b>E</b>                   |
|  |   | Data Emissão: <b>08/11/2021</b>   |
|  |   | Certificação:<br><b>80E79F75B</b> |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b><br>Nome/Razão Social: <b>LEONARDO GARCIA DE SOUZA</b><br>Nome Fantasia: <b>LG CLINICA ODONTOLOGICA</b><br>CNPJ/CPF: <b>43.580.774/0001-41</b> Insc. Municipal: <b>074075004</b><br>Endereço: <b>AV SAVIO DE ALMEIDA GAMA</b><br>Bairro: <b>RETIRO</b><br>Município: <b>VOLTA REDONDA</b><br>E-mail: <b>lorencontabilidade@hotmail.com</b><br>País: <b>BRASIL</b> |   |                                   |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Insc. Municipal: <b>1783925</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET</b><br>Bairro: <b>HAUER</b><br>Município: <b>CURITIBA</b><br>E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b><br>País: <b>BRASIL</b>   |   |                                   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b><br>SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO/2021.   |   |                                   |

|   |   |  |                                       |  |                                      |                   |
|---|---|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|
| Valor Tributável:<br><b>R\$ 182,77</b>  | Valor não Tributável:<br><b>R\$ 0,00</b>    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                               |                                       |  |                                      | <b>R\$ 182,77</b> |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b>                | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 182,77</b> | Alíquota:<br><b>5,0000%</b>              | Valor do ISS:<br><b>R\$ 9,14</b>     |                   |
| PIS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | INSS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>                          | IR: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>         | CSLL: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>          | Outras Retenções:<br><b>R\$ 0,00</b> |                   |
|   |   |  |                                       | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>             | <b>R\$ 182,77</b>                    |                   |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>   |   |  |                                       |  |                                      |                   |
| Atividade: 4.12 - Odontologia.  |   |  |                                       |  |                                      |                   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |  |                                       |  |                                      |                   |
| Mês de Competência: <b>11/2021</b>  |   | Local do Recolhimento: <b>VOLTA REDONDA/RJ</b>           |                                       | Data Geração: <b>08/11/2021 10:22:50</b> |                                      |                   |
| Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>   |   | Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b> |                                       |  |                                      |                   |
| CNAE: <b>8630504</b>  |   |  |                                       |  |                                      |                   |
| Observações:  |   |  |                                       |  |                                      |                   |
| Impresso em: 08/11/2021 às 10:24:10 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. |   |  |                                       |  |                                      |                   |

|   |   |
|---|---|
| Recebi(emos) de: <b>LEONARDO GARCIA DE SOUZA</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____/_____/_____<br>Data | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 7<br>Certificação<br>80E79F75B |
| _____<br>Assinatura do Recebedor  |   |