

 <p style="text-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 7
		Série: E
		Data Emissão: 08/11/2021
		Certificação: 80E79F75B
DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: LEONARDO GARCIA DE SOUZA Nome Fantasia: LG CLINICA ODONTOLOGICA CNPJ/CPF: 43.580.774/0001-41 Insc. Municipal: 074075004 Endereço: AV SAVIO DE ALMEIDA GAMA Bairro: RETIRO Município: VOLTA REDONDA E-mail: lorencontabilidade@hotmail.com País: BRASIL		
Insc. Estadual: Nº: 01501 Compl.: SALA 102 B2 UF: RJ CEP: 27281-421 Telefone: 24999514531		
DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: 1783925 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Bairro: HAUER Município: CURITIBA E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br País: BRASIL		
Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: Nif:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO/2021.		

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

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