

 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			Número da Nota Fiscal 814 Série: E Data Emissão: 19/08/2024 Certificação: B490F14BF								
DADOS DO PRESTADOR											
Nome/Razão Social: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA Nome Fantasia: FATTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA CNPJ/CPF: 47.845.269/0001-32 Insc. Municipal: 078532000 Insc. Estadual: N°: 153 Endereço: R VINTE E CINCOA, Compl.: SALA:301 E 302 Bairro: VILA SANTA CECILIA UF: RJ CEP: 27260-160 Município: VOLTA REDONDA Telefone: 2433257650 E-mail: clinicafatto.financeiro@gmail.com País: BRASIL											
DADOS DO TOMADOR											
Nome/Razão Social: DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 197 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Compl.: Bairro: HAUER UF: PR CEP: 81630-170 Município: CURITIBA Telefone: E-mail: Nif: País: BRASIL											
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO											
SERVIÇO ODONTOLÓGICO											
Valor Tributável: R\$ 53,40		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 53,40					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 53,40		Alíquota: 2,0100%		Valor do ISS: R\$ 1,07	
PIS: 0,00% R\$ 0,00		COFINS: 0,00% R\$ 0,00		INSS: 0,00% R\$ 0,00		IR: 0,00% R\$ 0,00		CSLL: 0,00% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Alíquota Aproximada do Total de Impostos:											
Alíquota Federal(%): 0,00%				Alíquota Estadual(%): 0,00%				Alíquota Municipal(%): 2,01%			
Valor Total de Impostos: 2,01%						VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 53,40		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO											
Atividade: 4.12 - Odontologia.											
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência: 08/2024 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: 19/08/2024 16:05:16			
Observações: SERVIÇO ODONTOLÓGICO											
Impresso em: 19/08/2024 às 16:05:32 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.											
Recebi(emos) de: FATTO CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data								NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 814 Certificação B490F14BF			
Assinatura do Recebedor											