
	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 936	
						Série: E	
						Data Emissão: 17/10/2024	
						Certificação: C66688636	
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: Nº: 153 Endereço: R VINTE E CINCOA, Bairro: VILA SANTA CECILIA Compl.: SALA:301 E 302 Município: VOLTA REDONDA UF: RJ CEP: 27260-160 E-mail: clinicafatto.financeiro@gmail.com Telefone: 2433257650 País: BRASIL							
DADOS DO TOMADOR							
Nome/Razão Social: DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc. Estadual: Nº: 197 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: UF: PR CEP: 81630-170 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Nif: Compl.: Bairro: HAUER Município: CURITIBA Telefone: E-mail: País: BRASIL							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇO ODONTOLÓGICO							
Valor Tributável: R\$ 143,40		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 143,40	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 143,40	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 2,88		
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: 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\$ 143,40	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 10/2024 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: 17/10/2024 16:46:34			
Observações: SERVIÇO ODONTOLÓGICO							
Impresso em: 17/10/2024 às 17:00:58 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: 936 Certificação C66688636			
Assinatura do Recebedor							