
	MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA					Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA					727	
	DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS					Série: E	
	DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS					Data Emissão: 18/06/2024	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E						Certificação: EC135FA95	
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, 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 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 197 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Bairro: HAUER Compl.: Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81630-170 E-mail: Telefone: País: BRASIL Nif:							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO							
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.							
Valor Tributável: R\$ 132,60		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 132,60	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 132,60	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 2,67		
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\$ 132,60	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO							
Atividade: 4.12 - Odontologia.							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência: 06/2024 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: 18/06/2024 11:15:14			
Observações:							
Impresso em: 18/06/2024 às 11:15:20 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: 727 Certificação EC135FA95			
Assinatura do Recebedor							