

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b><br><small>20251128122891445000141022891445000141</small> | <b>Número da Nota</b><br><b>00003507</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>28/11/2025 15:05:25</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Código de Verificação</b><br><b>WTAL-7NQF</b>            |

  

|                                                                                    |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                       |                                                                 |
| CPF/CNPJ: <b>22.891.445/0001-41</b>                                                | Inscrição Municipal: <b>0.647.936-7</b> Inscrição Estadual: --- |
| Nome/Razão Social: <b>CLINICA DENTARIA SORRISO DE BOTAFOGO LTDA ME</b>             |                                                                 |
| Nome Fantasia: <b>SORRISO DE BOTAFOGO</b>                                          | Tel.: <b>26671093</b>                                           |
| Endereço: <b>RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 45, SAL 703 - BOTAFOGO - CEP: 22270-900</b> |                                                                 |
| Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>                                                   | UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>WITTE@TERRA.COM.BR</b>                 |

  

|                                                                                        |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                             |                                                         |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                                    | Inscrição Municipal: ----      Inscrição Estadual: ---- |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>                        |                                                         |
| Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b>                   |                                                         |
| Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>dominguessocietario@bol.com.br</b> |                                                         |

  

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |  |
| serviços prestados de odontologia |  |
| R\$ 728,38                        |  |
|                                   |  |

  

|                                 |                              |                              |                               |                             |                              |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Retenção de COFINS<br>R\$ 23,28 | Retenção de CSLL<br>R\$ 7,76 | Retenção de INSS<br>R\$ 0,00 | Retenção de IRPJ<br>R\$ 11,64 | Retenção de PIS<br>R\$ 5,04 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

  

|                                   |                        |                       |              |                    |                       |
|-----------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 776,10</b> |                        |                       |              |                    |                       |
| Serviço Prestado                  |                        |                       |              |                    |                       |
| <b>04.12.01 - Odontologia</b>     |                        |                       |              |                    |                       |
| Deduções (R\$)                    | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
| <b>0,00</b>                       | <b>0,00</b>            | <b>776,10</b>         | <b>5,00%</b> | <b>38,80</b>       | <b>0,00</b>           |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.<br>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: <a href="http://www.procon.rj.gov.br">www.procon.rj.gov.br</a><br>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/12/2025.<br>- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.<br>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 728,38 |  |