

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <br>20250529u26205182000120i26205182000120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>                                |                       | Número da Nota<br><b>00001352</b>                    |                    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>                                       |                       | Data e Hora de Emissão<br><b>29/05/2025 17:18:50</b> |                    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                       | Código de Verificação<br><b>TULC-5JPY</b>            |                    |                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>26.205.182/0001-20</b> Inscrição Municipal: <b>1.023.187-6</b> Inscrição Estadual: <b>---</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO MAC DENTISTAS ASSOCIADOS ME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome Fantasia: <b>ODONTO MAC DENTISTAS ASSOCIADOS ME</b> Tel.: <b>21 2135-7600</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>AVN RUY FRAZAO SOARES 191, LOJ A - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22793-959</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>ODONTOGERMAC@UOL.COM.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Inscrição Estadual: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b> Tel.: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Prestação de serviços odontológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 75,30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| Serviço Prestado<br><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>-----</b>          | <b>-----</b>                                         | <b>-----</b>       | <b>0,00</b>           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- 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</li><li>- 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></li><li>- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).</li><li>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</li><li>- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.</li><li>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1333 Série 1, emitido em 29/05/2025.</li></ul> |                                                                              |                       |                                                      |                    |                       |

