

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Duque de Caxias - RJ</b><br>Secretaria Mun de Fazenda Planejamento<br>Fone: (21) 2672-8875 - www.duquedecaxias.rj.gov.br                                          |  <b>Série do Documento</b><br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br><b>Número da Nota Fiscal</b><br>2058 |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Asanti Odontologia Avancada Ltda</b><br><b>Asanti Odonto</b><br>Rua Prefeito Jose Carlos Lacerda, 1256 SALA 602 - Jardim 25 de Agosto<br>CEP 28994-795 - Duque de Caxias/ RJ<br>draadrianasantiago@gmail.com<br>Inscrição Municipal 99143312 - CPF/CNPJ 46.607.055/0001-65 |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            | <b>Data de Geração da NFS-e</b><br><b>15/05/2024 16:16:39</b><br><b>Data de Competência/Emissão</b><br><b>15/05/2024</b><br><b>Cód. de Autenticidade</b><br><b>0A7A3FC51</b><br><b>Responsável pela Retenção</b> |  |                                          |                                                 |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Natureza da Operação</b><br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Número do RPS</b>                     |                                                                                                                                                            | <b>Série do RPS</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Duque de Caxias - Rio de Janeiro                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                          | <b>Município Incidência</b><br>Duque de Caxias - Rio de Janeiro                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51<br><b>Razão Social :</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA<br><b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet<br><b>Complemento :</b><br><b>CEP :</b> 81630-170<br><b>Telefone :</b> (41)96864-8516                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                          | <b>IM :</b><br><b>Número :</b> 197<br><b>Bairro :</b> Hauer<br><b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR<br><b>E-mail :</b> faturamento@odontolifeodontologia.com.br |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Inscrição Municipal</b>               |                                                                                                                                                            | <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| Serviços odontológicos prestados                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| <b>Atividade do Município</b><br>412 - 04.12 - Odontologia. -                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            | <b>Alíquota</b><br>3,89                                                                                                                                                                                          | <b>Item da LC116/2003</b><br>412                                                    | <b>Cód. NBS</b>                          | <b>Cód. CNAE</b><br>8630504                     |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br>R\$ 291,20                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                           | <b>Deduções Base Cálculo</b><br>R\$ 0,00 | <b>Base de Cálculo</b><br>R\$ 291,20                                                                                                                       | <b>Total do ISSQN</b><br>R\$ 11,33                                                                                                                                                                               | <b>ISSQN Retido</b><br>Não                                                          | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ 0,00 |                                                 |
| <b>PIS</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>COFINS</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                            | <b>INSS</b><br>R\$ 0,00                  | <b>IRRF</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                    | <b>CSLL</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                          | <b>Outras Retenções</b><br>R\$ 0,00                                                 | <b>VI. ISSQN Retido</b><br>R\$ 0,00      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br>R\$ 291,20 |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      | <b>Cód. Obra :</b>                       |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  | <b>Art. :</b>                                                                       |                                          |                                                 |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/duquedecaxias/online">https://www.issnetonline.com.br/duquedecaxias/online</a>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                          |                                                 |