

|  |  |  |   |  |                                     |   |  |
|--|--|--|---|--|-------------------------------------|---|--|
| <div><div><b>Prefeitura Municipal de Duque de Caxias - RJ</b><br/>Secretaria Mun de Fazenda Planejamento<br/>Fone: (21) 2672-8875 - <a href="http://www.duquedecaxias.rj.gov.br">www.duquedecaxias.rj.gov.br</a></div></div> |  |  |   | <div><div><b>Série do Documento</b><br/><b>Nota Fiscal de Serviço</b><br/><b>Eletrônica - NFS-e</b><br/><b>Número da Nota Fiscal</b><br/><b>3804</b></div></div> |                                     |   |  |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>   |  |  |   |  |                                     |   |  |
| <div><b>Clínica Odontológica Salimes Ferreira Ltda</b><br/><b>Graca do Sorriso</b><br/>Rua Nunes Alves,13 - SALA: 212 - Centro<br/>CEP 25020-085 - Fone: (21)2671-7916 - Duque de Caxias/ RJ<br/>mgrassessoriaempresarial@hotmail.com<br/>Inscrição Municipal 99117642 - CPF/CNPJ 22.610.747/0001-02</div>   |  |  |   | Data de Geração da NFS-e<br><b>12/01/2024 11:08:16</b>   |                                     |  |  |
|  |  |  |   | Data de Competência/Emissão<br><b>12/01/2024</b>   |                                     |   |  |
|  |  |  |   | Cód. de Autenticidade<br><b>5DBF58974</b>  |                                     |   |  |
|  |  |  |   | Responsável pela Retenção  |                                     |   |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |  |  |   |  |                                     |   |  |
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>  |  | Número do RPS                            | Série do RPS  |  | Data de Emissão do RPS              |   |  |
| Local dos Serviços<br><b>Duque de Caxias - Rio de Janeiro</b>  |  |  | Município Incidência<br><b>Duque de Caxias - Rio de Janeiro</b> |  |                                     |   |  |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |  |  |   |  |                                     |   |  |
| CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51  |  |  | IM :  |  |                                     |   |  |
| Razão Social : DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA   |  |  |   |  |                                     |   |  |
| Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet  |  |  | Número : 197  |  |                                     |   |  |
| Complemento :  |  |  | Bairro : Hauer  |  |                                     |   |  |
| CEP : 81630-170  |  |  | Cidade/UF : Curitiba/ PR  |  |                                     |   |  |
| Telefone : (41)96864-8516  |  |  | E-mail : faturamento@odontolifeodontologia.com.br               |  |                                     |   |  |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>  |  |  |   |  |                                     |   |  |
| CNPJ   |  | Inscrição Municipal                      |   | Razão Social   |                                     |   |  |
| <b>Descrição dos Serviços</b>  |  |  |   |  |                                     |   |  |
| PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.  |  |  |   |  |                                     |   |  |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>   |  |  |   |  |                                     |   |  |
| Atividade do Município<br>412 - 04.12 - Odontologia. -   |  |  |   | Aliquota<br><b>5,00</b>  | Item da LC116/2003<br><b>412</b>    | Cód. NBS  | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>                          |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 70,20</b>  | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 70,20</b>                             |  | Total do ISSQN<br><b>R\$ 3,51</b>   | ISSQN Retido<br><b>Não</b>  | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>             |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>   | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>  | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>   | <b>VI. Líquido da NotaFiscal</b><br><b>R\$ 70,20</b> |
| <b>Construção Civil</b>  |  | <b>Cód. Obra :</b>                       |   |  | <b>Art. :</b>                       |   |  |
| <b>Informações Adicionais</b>  |  |  |   |  |                                     |   |  |
| .  |  |  |   |  |                                     |   |  |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/duquedecaxias/online>