

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Duque de Caxias - RJ</b><br>Secretaria Mun de Fazenda Planejamento<br>Fone: (21) 2773-6241 - www.duquedecaxias.rj.gov.br                                                |                                            |  |                                                            | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |                                                                                     |
| <b>Clinica Odontologica Corretiva Ltda</b><br>Avenida Perimetral Marechal Deodoro, 629 - SALA 502 - Jardim 25 de Agosto<br>CEP 25070-097 - Fone (21) 2157-4599 - Duque de Caxias - RJ<br>fiscal@elocontabilidade.com.br<br>Inscrição Municipal 7770365 - CPF/CNPJ 05.827.584/0001-97 |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |  |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| Natureza da Operação<br><b>Tributação no município</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                            | Data de Competência da NFS-e<br><b>29/10/2021</b>                                   | Data de Emissão da NFS-e<br><b>29/10/2021 11:35:08</b>     | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>3 C E6 EE</b>         | Número da Nota Fiscal<br><b>4605</b>                                                |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                        | Série do RPS                               | Data de Emissão do RPS                                                              |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| 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>                                                                                                   |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| CNPJ/CPF<br><b>78.738.101/0001-51</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                            | Inscrição Municipal                                                                 | Razão Social<br><b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> |                                                                    |                                                                                     |
| Endereço<br><b>Rua Irmã Flávia Borlet</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                            | Número<br><b>197</b>                                                                | Complemento                                                | Bairro<br><b>Hauer</b>                                             |                                                                                     |
| CEP<br><b>81630-170</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | Cidade / UF<br><b>Curitiba / PR</b>        | Telefone<br><b>(41)96864-8516</b>                                                   | e-mail<br><b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>  |                                                                    |                                                                                     |
| <b>Local dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| Duque de Caxias - Rio de Janeiro                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS. COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ - RUA DA ALFANDEGA, 8 - SUBSOLO - CEP: 20.070-000 - TEL: 0800-2827060 -PROCON/RJ - AV. RIO BRANCO, Nº 25 - 5º ANDAR - CENTRO/RJ, TEL: 151.                                                               |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| Atividade do Município<br><b>4010 - Sociedade Uniprofissional- Até 3 Sócios</b>                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                     | Alíquota<br><b>0,00</b>                                    | Item da LC116/2003<br><b>412</b>                                   | Cód. Nacional Atividade Econômica<br><b>8630504</b>                                 |
| <b>Valor Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 71,70</b>                                                                                                                                                                                                                                  | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>                                            | Base de Cálculo<br><b>R\$ 71,70</b>                        | Total do ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b>                                  | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                                                          |
| Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| <b>Retenções de Impostos</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>                                                 |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    | <b>R\$ 71,70</b>                                                                    |
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |
| .                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                     |                                                            |                                                                    |                                                                                     |