

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <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                                                                                                  |                                            |                                          |                                      |  |                                     | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>760 |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Assistência Odontológica Nossa Senhora do Carmo Ltda</b><br><b>Saúde do Sorriso Dentistas</b><br><br>Avenida Gov. Leonel de Moura Brizola, 1996 AP 101 - Centro<br>CEP 25010-002 - Fone: (21) 2772-1200 - Duque de Caxias/ RJ<br>andrefonseca@fonsecaepecanha.com.br<br>Inscrição Municipal 99124748 - CPF/CNPJ 30.615.437/0001-09 |                                            |                                          |                                      | Data de Geração da NFS-e<br><b>03/05/2023 14:14:14</b>                             |                                     |                 |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                          |                                      | Data de Competência/Emissão<br><b>03/05/2023</b>                                   |                                     |                                                                                                    |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                                          |                                      | Cód. de Autenticidade<br><b>C9E12784E</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                          |                                      | <b>IM :</b>                                                                        |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                          |                                      | <b>Número :</b> 197                                                                |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                                          |                                      | <b>Bairro :</b> Hauer                                                              |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                          |                                      | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Telefone :</b> (41)96864-8516                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                          |                                      | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                          |                                      |                                                                                    |                                     |                                                                                                    |                                                        |
| Atividade do Município<br><b>412 - 04.12 - Odontologia. -</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                          |                                      | Alíquota<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\$ 622,80</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 622,80</b> |                                                                                    | Total do ISSQN<br><b>R\$ 31,14</b>  | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                                                                         | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>               |
| PIS<br><b>R\$ 4,05</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COFINS<br><b>R\$ 18,68</b>                 | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 9,34</b>              | CSLL<br><b>R\$ 6,23</b>                                                            | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | Vi. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                | <b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 584,50</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>