

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <h2 style="margin: 0;">PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO</h2> <p style="margin: 0;">SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número da Nota:<br><b>523</b><br>Competência:<br><b>Dezembro/2022</b><br>Data e Hora da Emissão:<br><b>22/12/2022 15:55:00</b><br>Código Verificação:<br><b>5C2E67EA5</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           CPF/CNPJ:<br/><b>35.620.168/0001-84</b><br/>           Telefone:         </div> <div style="width: 45%;">           Inscrição Municipal:<br/><b>23857</b><br/>           Inscrição Estadual:         </div> </div> <div style="margin-top: 10px;">           Nome/Razão Social:<br/> <b>AR BARROS ODONTOLOGIA EIRELI</b><br/>           Nome de Fantasia:<br/> <b>AR BARROS ODONTOLOGIA EIRELI</b><br/>           Endereço:<br/> <b>EST DOUTOR PLÍNIO CASADO ,4454 SALA:102 ,CENTRO - Belford Roxo-RJ</b><br/>           E-mail:         </div> |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">           CPF/CNPJ:<br/><b>78.738.101/0001-51</b>  <br/> <b>INSC:MUNICIPAL:</b><br/>           Telefone:         </div> <div style="width: 45%;">           RG:<br/><br/>           Inscrição Estadual:         </div> </div> <div style="margin-top: 10px;">           Nome/Razão Social:<br/> <b>Dental uni cooperativa odontológica</b><br/>           Endereço:<br/> <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET N° 197 - ATÉ 1680 - LADO PAR BAIRRO: HAUER CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 81630170</b><br/>           E-mail:<br/> <b>Não Informado</b> </div>                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |
| Convênio odontológico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 409,15

 CNAE - 8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
 Item da Lista de Serviços - 4.12 - ODONTOLOGIA.

|                                                                                     |                 |                |               |                  |             |                   |                   |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|------------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------|
|  | VALOR SERVIÇOS: | VALOR DEDUÇÃO: | DESC. INCOND: | BASE DE CÁLCULO: | ALÍQUOTA:   | VALOR ISS:        | VALOR ISS RETIDO: | DESC. COND: |
|                                                                                     | R\$ 409,15      | R\$ 0,00       | R\$ 0,00      | R\$ 409,15       | 4%          | R\$ 16,37         | R\$ 0,00          | R\$ 0,00    |
|                                                                                     | VALOR PIS:      | VALOR COFINS:  | VALOR IR:     | VALOR INSS:      | VALOR CSLL: | OUTRAS RETENÇÕES: | VALOR LÍQUIDO:    |             |
|                                                                                     | R\$ 0,00        | R\$ 0,00       | R\$ 0,00      | R\$ 0,00         | R\$ 0,00    | R\$ 0,00          | R\$ 409,15        |             |

## DADOS COMPLEMENTARES

## OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

|                               |                                                                      |                                |                     |                                                  |                                       |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| EXIGIBILIDADE ISS<br>Exigível | REGIME TRIBUTAÇÃO<br>Empresa Individual de<br>Resp.Limitada (EIRELI) | SIMPLES NACIONAL<br>Sim ( 4% ) | ISSQN RETIDO<br>Não | LOCAL. PRESTAÇÃO<br>SERVIÇO<br>Belford Roxo - RJ | LOCAL INCIDÊNCIA<br>Belford Roxo - RJ |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|

Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 55,03 (Alíq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Alíq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 9,21 (Alíq IBPT 2,25 IBPT)