

|                                                                                                 |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                 | <b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>         |                                                                            | Número da Nota<br><b>00050294</b>                                                   |                                    |
|                                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b> |                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>16/02/2024 19:21:50</b>                                |                                    |
|                                                                                                 | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  |                                                                            | Código de Verificação<br><b>bb5df6a2</b>                                            |                                    |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                    |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>SJB ODONTOLOGIA LTDA</b>                                                  |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| CPF/CNPJ: <b>45.556.640/0001-10</b>                                                             |                                                    | Inscrição Municipal: <b>709808</b>                                         |                                                                                     |                                    |
| Endereço: <b>RUA GOV PORTELA, Nº001200 - SALA 602 LOTE 15 A - BAIRRO CENTRO - CEP:26221-030</b> |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Município: <b>NOVA IGUAÇU</b>                                                                   |                                                    | UF: <b>RJ</b>                                                              |                                                                                     |                                    |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                      |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>                                 |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                                             |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b>                   |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Município: <b>CURITIBA</b>                                                                      |                                                    | UF: <b>PR</b> E-mail: <b>sjbodontologia@gmail.com</b>                      |                                                                                     |                                    |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                               |                                                    |                                                                            | <b>AUTENTICAÇÃO</b>                                                                 |                                    |
| Descrição:                                                                                      |                                                    |                                                                            |  |                                    |
| <b>Tributável</b><br><b>SIM</b>                                                                 | <b>Item</b><br><b>TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</b>      | <b>Qtde</b><br><b>1</b>                                                    | <b>Unitário R\$</b><br><b>42,70</b>                                                 | <b>Total R\$</b><br><b>42,70</b>   |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                            |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                               | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>               | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                         | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                    | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42,70</b>                                                          |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                    | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 42,70</b>               | Valor Líquido:<br><b>R\$ 42,70</b>                                         | Alíquota:<br><b>2,00%</b>                                                           | Valor do ISS:<br><b>R\$ 0,85</b>   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                       |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024                                                      |                                                    | Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ                              |                                                                                     |                                    |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR                                                     |                                                    | Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.                                                |                                                                                     |                                    |
| Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.                                      |                                                    | Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca |                                                                                     |                                    |
| CNAE: 863050400                                                                                 |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |
| Item de Serviço: 0412 - Odontologia.                                                            |                                                    |                                                                            |                                                                                     |                                    |