

|   |   |   |                                  |                                    |
|---|---|---|----------------------------------|------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>  | <p>Número da Nota<br/><b>00063014</b></p> <p>Data e Hora de Emissão<br/><b>21/02/2025 08:25:35</b></p> <p>Código de Verificação<br/><b>fb52600a</b></p>   |   |                                  |                                    |
|   | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |                                  |                                    |
|   | Nome/Razão Social: <b>COD-CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGN. POR IMAGEM E SERV.MEDICOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>08.941.129/0001-06</b> Inscrição Municipal: <b>299081</b><br>Endereço: <b>TRAVESSA ROSINDA MARTINS, Nº000039 - APT.101 - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-030</b><br>Município: <b>NOVA IGUACU</b> UF: <b>RJ</b> |   |                                  |                                    |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |   |                                  |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>   |   |   |                                  |                                    |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |   | <b>AUTENTICAÇÃO</b>   |                                  |                                    |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇOS PRESTADOS  |   |  |                                  |                                    |
| <b>Tributável SIM</b>   | <b>Item 1</b>   | <b>Qtde 1</b>   | <b>Unitário R\$ 742,61</b>       | <b>Total R\$ 742,61</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 (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 742,61</b>   |   |   |                                  |                                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 742,61</b>   | Valor Líquido:<br><b>R\$ 742,61</b>   | Alíquota:<br><b>2,00%</b>        | Valor do ISS:<br><b>R\$ 14,85</b>  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |   |                                  |                                    |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.<br>ESTA NFSE SUBSTITUI A NFSE Nº 00063013 DE 21/02/2025<br>CNAE: 864020500<br>Item de Serviço: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.<br><br>Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUACU/RJ<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.<br><br>Descrição da Atividade: Servicos de diagnostico por imagem com uso de radi |   |   |                                  |                                    |