

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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><b>Nota Fiscal de Serviço<br/>         Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br><b>10442</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
| <b>Vhx Radiologia Ltda</b><br>Avenida Presidente Vargas, 132 SL 1102 - Centro<br>CEP 25070-330 - Fone: (21) 2782-3721 - Fax/Celular: 2782-3721 - Duque de Caxias/ RJ<br>vhx.financeiro@gmail.com<br>Inscrição Municipal 99115925 - CPF/CNPJ 21.059.756/0001-86 | Data de Geração da NFS-e<br><b>14/06/2023 15:59:45</b><br>Data de Competência/Emissão<br><b>14/06/2023</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>6DFA6C401</b><br>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<br><b>Razão Social :</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA<br><b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet<br><b>Complemento :</b><br><b>CEP :</b> 81630-170<br><b>Telefone :</b> (41)96864-8516 | <b>IM :</b><br><b>Número :</b> 197<br><b>Bairro :</b> Hauer<br><b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR<br><b>E-mail :</b> faturamento@odontolifeodontologia.com.br |

|                                           |                     |              |
|-------------------------------------------|---------------------|--------------|
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b> |                     |              |
| CNPJ                                      | Inscrição Municipal | Razão Social |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b>    |  |
| Serviços radiológicos prestados. |  |

|                                                                                                      |                                     |                                   |                               |                            |                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                     |                                     |                                   |                               |                            |                                  |                                   |
| Atividade do Município<br><b>402 - 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica,...</b> |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>3,41</b>    | Item da LC116/2003<br><b>402</b> | Cód. NBS                          |
|                                                                                                      |                                     |                                   |                               |                            |                                  | Cód. CNAE<br><b>8640205</b>       |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 192,80</b>                                                   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 192,80 | Total do ISSQN<br>R\$ 6,57 | ISSQN Retido<br>Não              | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                      | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 0,00           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00     | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      |
| <b>Construção Civil</b>                                                                              |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                               |                            | <b>Art. :</b>                    |                                   |

|                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                           |  |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." |  |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/duquedecaxias/online>