

|  Prefeitura Municipal de Itatiaia - RJ Secretaria Municipal de Administração Tributária - SMAT Fone: (24) 3352-6777 - www.itatiaia.rj.gov.br | |  Nota Fiscal Eletrônica Série do Documento: NNF-Itatiaia-Serviços-Eletrônicos-25-NFS-e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|-----------------|---------------------|------------------|---------------------|-------------------|----------|-----------|---------------------------------|--------------|----------|----------|-----|--------------|---------|-------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|------------------|------------|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|---------------------|
| Dados do Prestador de Serviço D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA CLINICA DRA. DANIELE DE CARVALHO ODONTOLOGIA E ESTETICA Rua Prefeito Assumpção, - Centro CEP 27580-000 - Itatiaia/RJ Inscrição Municipal 7455 - CPF/CNPJ 33.727.119/0001-10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Data de Geração da NFS-e: 22/06/2023 12:23:40 Data de Competência/Emissão: 22/06/2023 Cód. de Autenticidade: CTBE32BCD Responsável pela Retenção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica Número da Operação: Número do RPS: Série do RPS: Data de Emissão do RPS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Exigível Local das Serviços: Itatiaia - Rio de Janeiro Município Incidência: Itatiaia - Rio de Janeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços CNPJ/CPF: 78.736.101/0001-51 IM: _____ Razão Social: Dental Uni cooperativa Odontologica Endereço: Rua Imã Flávia Borlet Complemento: Número: 197 CEP: Bairro: Hauer Telefone: Cidade/UF: Curitiba/ PR E-mail: dradanieledecarvalho@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dados do Intermediário de Serviços CNPJ: Inscrição Municipal: Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição dos Serviços prestação de serviços odontológicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalhamento dos Tributos <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Valor</th> <th>Base de Cálculo</th> <th>Aliquota</th> <th>Item da LC16/2003</th> <th>Cód. NBS</th> <th>Cód. CNAE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0030 - Serviços Odontológicos -</td> <td>R\$ 1.559,50</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 2,00</td> <td>412</td> <td>ISSQN Retido</td> <td>8630504</td> </tr> <tr> <td>VI. Total dos Serviços</td> <td>R\$ 1.559,50</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 1.559,50</td> <td>R\$ 31,19</td> <td>Não</td> </tr> <tr> <td>PIS</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>COFINS</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 1.559,50</td> </tr> </tbody> </table> | | | Item | Valor | Base de Cálculo | Aliquota | Item da LC16/2003 | Cód. NBS | Cód. CNAE | 0030 - Serviços Odontológicos - | R\$ 1.559,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2,00 | 412 | ISSQN Retido | 8630504 | VI. Total dos Serviços | R\$ 1.559,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.559,50 | R\$ 31,19 | Não | PIS | R\$ 0,00 | COFINS | R\$ 0,00 | | | | | | | R\$ 1.559,50 |
| Item | Valor | Base de Cálculo | Aliquota | Item da LC16/2003 | Cód. NBS | Cód. CNAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0030 - Serviços Odontológicos - | R\$ 1.559,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2,00 | 412 | ISSQN Retido | 8630504 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VI. Total dos Serviços | R\$ 1.559,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.559,50 | R\$ 31,19 | Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COFINS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | R\$ 1.559,50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Construção Civil Cód. Obra: _____ Art.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Adicionais 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/itatiaia/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.noticontrol.com.br