

|                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                 | <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> |                            | Número da Nota                                                                      |                   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                            | <b>00050381</b>                                                                     |                   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                            | Data e Hora de Emissão                                                              |                   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>12/07/2024 13:02:10</b> |                                                                                     |                   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | Código de Verificação      |                                                                                     |                   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>d236766e</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>                                                                               | <b>Item</b>                                                                                                                                          | <b>Qtde</b>                | <b>Unitário R\$</b>                                                                 | <b>Total R\$</b>  |
| <b>SIM</b>                                                                                      | <b>TRATAMENDO ODONTOLÓGICO</b>                                                                                                                       | <b>1</b>                   | <b>577,15</b>                                                                       | <b>577,15</b>     |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                            |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| PIS (0,0000%):                                                                                  |                                                                                                                                                      | COFINS (3,0000%):          |                                                                                     | INSS (2,0000%):   |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>R\$ 0,00</b>            |                                                                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | IR (1,5000%):              |                                                                                     | CSLL (1,0000%):   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>R\$ 0,00</b>            |                                                                                     | <b>R\$ 0,00</b>   |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 577,15</b>                                                         |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Valor Total das Deduções:                                                                       |                                                                                                                                                      | Base de Cálculo:           |                                                                                     | Valor Líquido:    |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>R\$ 577,15</b>          |                                                                                     | <b>R\$ 577,15</b> |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | Alíquota:                  |                                                                                     | Valor do ISS:     |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>2,00%</b>               |                                                                                     | <b>R\$ 11,54</b>  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                       |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024                                                      |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ                                                   |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.                                                                     |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR                                                     |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.                                      |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| CNAE: 863050400                                                                                 |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca                      |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |
| Item de Serviço: 0412 - Odontologia.                                                            |                                                                                                                                                      |                            |                                                                                     |                   |