

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><b>- NOTA CARIOCA -</b> |                                | Número da Nota<br><b>00016485</b>                    |                             |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                | Data e Hora de Emissão<br><b>27/04/2021 15:22:51</b> |                             |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                | Código de Verificação<br><b>7DNP-ZQVG</b>            |                             |                                      |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| CPF/CNPJ: <b>26.033.386/0001-21</b> Inscrição Municipal: <b>1.023.358-5</b> Inscrição Estadual: ---<br>Nome/Razão Social: <b>GH IMAGENS ODONTOLOGICAS LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>SK IMAGENS ODONTOLÓGICAS</b> Tel.: <b>21 24157268</b><br>Endereço: <b>RUA CEL AGOSTINHO 142, SBL 203 SBL 212 SAL 507 - CAMPO GRANDE - CEP: 23050-360</b><br>Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>gabriel@skradiologia.com.br</b>                         |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: ----      Inscrição Estadual: ----<br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 - HAUER - CEP: 81630-170</b> Tel.: ----<br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 438,10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| Serviço Prestado<br><b>04.02.05 - ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia ou congêneres</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Desconto Incond. (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                                   | Base de Cálculo (R\$)<br>----- | Alíquota (%)<br>-----                                | Valor do ISS (R\$)<br>----- | Crédito p/ IPTU (R\$)<br><b>0,00</b> |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010<br>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br<br>- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).<br>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.<br>- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. |                                                                                                                                                                         |                                |                                                      |                             |                                      |