

|                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|------------|
|                                                                                                                                                                |                      | <p align="center"><b>PREFEITURA DE MANAUS</b></p> <p align="center">Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da<br/>Informação - SEMEF</p>                                                                                                                                            |              |                |             |                   |            |
| <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p> <p>A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b>, informando o código de verificação.</p>                                                            |                      | <p>Código de verificação<br/><b>226D.3130.6EC1</b></p> <p>Natureza da operação<br/><b>ISSQN a Recolher</b></p>                                                                                                                                                                             |              | <p>Data/Hora da emissão<br/><b>23/10/2025 - 12:04:37</b></p> <p>Número da Nota<br/><b>440</b></p> |             |                   |            |
| <p align="center"><b>Prestador de Serviços</b></p>                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
|                                                                                                                                                                |                      | <p><b>J P T - SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - EPP</b><br/>         COSME FERREIRA, 5037,<br/>         SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Telefone: 92 32325819.<br/>         CEP 69086396 - MANAUS - AM - BRASIL<br/>         CPF/CNPJ 05.578.043/0002-53<br/>         Email CLINIDENTE.JPTADM@GMAIL.COM</p> |              |                                                                                                   |             |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                      | <p><b>Inscrição Municipal</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                          |              | <p>10590302</p>                                                                                   |             |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                      | <p><b>Inscrição Estadual</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                           |              | <p>ISENTO</p>                                                                                     |             |                   |            |
| <p align="center"><b>Tomador de Serviço</b></p>                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Nome do tomador do serviço                                                                                                                                                                                                                     |                      | DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                       |                      | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                       |                      | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197,                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Bairro                                                                                                                                                                                                                                         |                      | , Telefone: .                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Cep                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                         |                      | CURITIBA - PR - BRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Email                                                                                                                                                                                                                                          |                      | <p><b>Inscrição Municipal</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                          |              | <p>1783925</p>                                                                                    |             |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                      | <p><b>Inscrição Estadual</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| <p align="center"><b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b></p>                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| <p>Valor referente aos serviços odontológicos prestados aos beneficiários e seus dependentes. 10,93% Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais em cumprimento da lei 12.741 de 08/12/2012</p> |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| <p>Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.</p>                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| Valor do Serviço (R\$)                                                                                                                                                                                                                         | Qtd.                 | Desconto(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$)                                                                              | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
| 2.494,67                                                                                                                                                                                                                                       | 1,00                 | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,00         | 2.494,67                                                                                          | 5,00        | 124,73            | 2.494,67   |
| <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.494,67</b></p>                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| <p align="center"><b>Retenções</b></p>                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
| INSS(R\$)                                                                                                                                                                                                                                      | PIS(R\$)             | Cofins(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                | C.S.L.L(R\$) | RRF(R\$)                                                                                          |             |                   |            |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                           | 16,22                | 74,84                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24,95        | 37,42                                                                                             |             |                   |            |
| ISSQN(R\$)                                                                                                                                                                                                                                     | Outras Deduções(R\$) | Total das Retenções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | Valor Líquido da Nota(R\$)                                                                        |             |                   |            |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                           | 0,00                 | 153,43                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              | 2.341,24                                                                                          |             |                   |            |
| <p align="center"><b>Outras Informações</b></p> <p>- Competência: Outubro/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/11/25</p>                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                   |             |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |              |             |                   |            |