

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <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>00064665</b>                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |                                   | Data e Hora de Emissão |                                 | <b>25/02/2026 13:07:03</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |                                   | Código de Verificação  |                                 | <b>9d00e04f</b>                                                                                            |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>COD-CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGN. POR IMAGEM E SERV.MEDICOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>08.941.129/0001-06</b> Inscrição Municipal: <b>299081</b><br>Endereço: <b>TRAVESSA ROSINDA MARTINS, Nº000039 - APT.101 - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-030</b><br>Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>                       |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>UNIODONTODE CURITIBA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>                                                              |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Descrição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 | <b>AUTENTICAÇÃO</b><br> |
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Item</b>                                                                                                                                          | <b>Qtde</b>                       | <b>Unitário R\$</b>    | <b>Total R\$</b>                |                                                                                                            |
| <b>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SERVIÇOS PRESTADOS</b>                                                                                                                            | <b>1</b>                          | <b>792,06</b>          | <b>792,06</b>                   |                                                                                                            |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
| PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                      | COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b> |                        | INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b> |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                      | IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>     |                        | CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b> |                                                                                                            |
| IBS (0,0400%): <b>R\$ 0,32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                      | CBS (0,3600%): <b>R\$ 2,85</b>    |                        |                                 |                                                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 792,06</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo:                                                                                                                                     | Valor Líquido:                    | Alíquota:              | Valor do ISS:                   |                                                                                                            |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>R\$ 792,06</b>                                                                                                                                    | <b>R\$ 792,06</b>                 | <b>2,00%</b>           | <b>R\$ 15,84</b>                |                                                                                                            |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2026<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.<br>CNAE: 864020500<br>Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.<br>Descrição da Atividade: Serviços de diagnostico por imagem com uso de radi |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |
| Item de Serviço: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                   |                        |                                 |                                                                                                            |