

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NILOPOLIS</b><br/>SECRETARIA DE FAZENDA<br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></div>                                                                                                                                                                 |                                     | <div>nº da Nota - Serie<br/><b>0000000221 - 1</b></div> <div>Autenticidade<br/><b>9D6E-WGCC</b></div>  |                                    |                                    |                                             |
| Data de Emissão ..... <b>12/12/2025 11:18:04</b><br>Competência (Serv.): <b>12/2025</b><br>Prestação de Serviço ..... <b>12/12/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>Razão Social.: <b>D.A.M. MOURA LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>CLINICA DLDC</b><br>CPF/CNPJ.....: <b>50.973.963/0001-40</b> <b>IM: IM0004578</b> <b>IE:</b> <b>Fone:2126609581</b><br>Endereço.....: <b>PEDRO ALVARES CABRAL,138 SALA: 404 - CEP:26525052</b><br>Município.....: <b>NILOPOLIS</b> <b>UF: RJ</b> Email: <b>diego.ammoura@outlook.com</b> |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Razão Social.: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>Nome Fantasia:<br>CPF/CNPJ.....: <b>78.738.101/0001-51</b> <b>IM:</b> <b>IE:</b> <b>Fone:</b><br>Endereço.....: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 NÃO INFORMADO - CEP : 81630170, HAUER</b><br>Município.....: <b>CURITIBA</b> <b>UF: PR</b><br>Email.....:                                    |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br><br>Procedimentos Odontologicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| Processo executado por: 172.16.20.60<br><b>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:</b><br><b>nilopolis.sigiss.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <b>situação de Tributação</b><br><br><b>Tributada no Prestador</b>                                                                                                                        |                                    |                                    |                                             |
| Código do Serviço<br><b>412 - Odontologia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| <b>I.N.S.S. (R\$)</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>I.RENDA (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>PIS (R\$)</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                           | <b>COFINS (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>CSLL (R\$)</b><br><b>0,00</b>   | <b>OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)</b><br><b>0,00</b> |
| <i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo do ISSQN</i>                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |
| <b>DEDUÇÕES</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SUBEMPREGADA</b><br><b>0,00</b>  | <b>BASE DE CÁLCULO</b><br><b>117,00</b>                                                                                                                                                   | <b>ALÍQUOTA</b><br><b>5,0000%</b>  | <b>VALOR DO ISS</b><br><b>5,85</b> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br><b>117,00</b> |
| <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 117,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                             |