

|                                                                                                    |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                    | <b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>         |                                                                            | Número da Nota<br><b>00050016</b>                    |                                    |
|                                                                                                    | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b> |                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>13/02/2026 12:41:52</b> |                                    |
|                                                                                                    | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>   |                                                                            | Código de Verificação<br><b>565e7b46</b>             |                                    |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                       |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>DANIEL DO CARMO &amp; CIA LTDA</b>                                           |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| CPF/CNPJ: <b>62.118.834/0001-53</b>                                                                |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Inscrição Municipal: <b>846147</b>                                                                 |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Endereço: <b>AVENIDA GOV ROBERTO SILVEIRA, Nº000470 - SALA1205 - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-220</b> |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>                                                        |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                         |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>UNIODONTODE CURITIBA</b>                                                     |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>                                                                |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Inscrição Municipal: <b>846147</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>comercial@dentalmuni.com.br</b>                |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                  |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DO MÊS DE JANEIRO                            |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>AUTENTICAÇÃO</b>                                                                                |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
|                 |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>Tributável<br/>SIM</b>                                                                          | <b>Item<br/>SERVIÇO PRESTADO</b>                   | <b>Qtde<br/>1</b>                                                          | <b>Unitário R\$<br/>225,00</b>                       | <b>Total R\$<br/>225,00</b>        |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                               |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                  |                                                    | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                       |                                                      | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                   |                                                    | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                         |                                                      |                                    |
| IBS (0,0400%):<br><b>R\$ 0,09</b>                                                                  |                                                    | CBS (0,3600%):<br><b>R\$ 0,81</b>                                          |                                                      |                                    |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 225,00</b>                                                            |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                       | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 225,00</b>              | Valor Líquido:<br><b>R\$ 225,00</b>                                        | Alíquota:<br><b>2,01%</b>                            | Valor do ISS:<br><b>R\$ 4,52</b>   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                          |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2026                                                         |                                                    | Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ                              |                                                      |                                    |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR                                                        |                                                    | Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.                                                |                                                      |                                    |
| Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%.                                         |                                                    | Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca |                                                      |                                    |
| CNAE: 863050400                                                                                    |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Item de Serviço: 0412 - Odontologia.                                                               |                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |