

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES</b><br/>Prefeitura Municipal de Torres<br/>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</div> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>232 |
|                                                                                                                                                                                                                    | Data da emissão da nota<br>24/11/2025 08:16:11 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                    | Data do fato gerador<br>24/11/2025 08:16:11    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                    | Código de verificação<br>NKQH6OV0Y             |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |
| Nome fantasia: ORAL DAY CLINICA DENTARIA<br>Nome/Razão social:KVG ODONTOLOGIA LTDA<br>CPF/CNPJ: 47.776.622/0001-70      Inscrição municipal: 14856<br>Endereço: R General Osório Número: 301 Bairro: CENTRO CEP: 95560-000<br>Complemento: ANDAR 2 PISO<br>Município: Torres      UF: RS<br>E-mail: MARTINSTRIBUTOS3@TERRA.COM.BR      Site: | Inscrição estadual:<br>Telefone: (51) 3475-1662<br>Celular: (51) 9956-8480 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Nome fantasia: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS<br>Nome/Razão social: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS<br>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal:      Inscrição estadual:<br>Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630-170<br>Complemento:<br>Município: Curitiba      UF: PR<br>E-mail: dominguessocietario@bol.com.br      Telefone:      Celular: (41) 3233-6924 |  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  |                |        |                  |                     |      |
|-----------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
|                             | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
| TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS . | 398,4600       | 1,0000 | 398,4600         | 398,46x2,01 =       | 8,01 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 398,46      |         |            |      |             |

| RETENÇÕES FEDERAIS       |          |                            |          |          |                  |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS                       | IR       | CSLL     | Outras retenções |
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 398,46 |          | Valor líquido = R\$ 398,46 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
04.12 - Odontologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 398,46               | 8,01           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: Torres<br><br>Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 200/2014.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%<br>Situação desta NFS-e: Normal<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,17 (2,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |