

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE BLUMENAU<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>DIRETORIA GERAL<br/>DIRETORIA DE RECEITA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>                                                                                                                                                                                                                                |                          |  <div>NOTA BLU</div>                                                              |  | Número da Nota Fiscal<br><b>30</b>                                            |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Série: <b>E</b>                                                               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Data Emissão: <b>25/11/2025</b>                                               |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Certificação:<br><b>2D2AB0B74</b>                                             |                     |
| DADOS DO PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Nome/Razão Social: <b>DENTALIS ODONTOLOGIA LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>DENTALIS ODONTOLOGIA LTDA</b><br>CNPJ/CPF: <b>55.297.432/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>173037</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 1112</b><br>Endereço: <b>BENJAMIN CONSTANT</b> Bairro: <b>ESCOLA AGRICOLA</b> Compl.: <b>SALA</b><br>Município: <b>BLUMENAU</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>89031-200</b><br>E-mail: <b>dentalisodontologiabnu@outlook.com</b> Telefone: <b>47933800435</b><br>País: <b>BRASIL</b> |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA,</b><br>CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Insc. Municipal: Insc. Estadual: <b>Nº: 197</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 HAUER</b> Bairro: <b>HAUER</b> Compl.: <b>HAUER</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b><br>E-mail: Telefone: <b>Nif:</b><br>País: <b>BRASIL</b>                                                                                                 |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| VALOR BRUTO DA NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               | <b>R\$ 5.000,04</b> |
| Valor Total das Deduções:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Desconto Incondicionado: | Desconto Condicionado:                                                                                                                                            | Base de Cálculo:                                                                  | Alíquota:                                                                     | Valor do ISS:       |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>          | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                   | <b>R\$ 5.000,04</b>                                                               | <b>2,0000%</b>                                                                | <b>R\$ 100,00</b>   |
| PIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COFINS:                  | INSS:                                                                                                                                                             | IR:                                                                               | CSLL:                                                                         | Outras Retenções:   |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>          | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                   | <b>R\$ 0,00</b>                                                                   | <b>R\$ 0,00</b>                                                               | <b>R\$ 0,00</b>     |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 300,0024 (IBPT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                                                                                                                   | VALOR LÍQUIDO DA NOTA                                                             |                                                                               | <b>R\$ 5.000,04</b> |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Atividade: 4.12 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Mês de Competência: <b>11/2025</b><br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: <b>8630504</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b><br>Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b><br><b>Empresa Optante do Simples Nacional</b> |                                                                                   | Data Geração: <b>25/11/2025 09:43:12</b>                                      |                     |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Impresso em: 25/11/2025 às 09:43:20 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |
| Recebi(emos) de: DENTALIS ODONTOLOGIA LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br><br>_____<br>Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 30<br>Certificação<br>2D2AB0B74 |                     |
| Assinatura do Recebedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                               |                     |