

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  <div><div>MUNICIPIO DE JARAGUA DO SUL</div><div>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</div><div>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</div></div> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>690 |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Data da emissão da nota<br>21/03/2025 16:33:29 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Data do fato gerador<br>21/03/2025 16:33:29    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                  | Código de verificação<br>JRWAGEEYG             |                       |

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                    |  |
| Nome fantasia:                                                                           |  |
| Nome/Razão social: CLINICA ODONTOLOGICA ELISA DIAS LTDA                                  |  |
| Inscrição estadual:                                                                      |  |
| CPF/CNPJ: 46.380.450/0001-58      Inscrição municipal:                                   |  |
| Telefone: (47) 3371-4747                                                                 |  |
| Endereço: R JOAQUIM FRANCISCO DE PAULA Número: 640 Bairro: CHICO DE PAULO CEP: 89254-848 |  |
| Complemento: SALA 02                                                                     |  |
| Celular: (47) 99614-7300                                                                 |  |
| Município: Jaraguá do Sul      UF: SC                                                    |  |
| E-mail: societario3@gumz.com.br      Site:                                               |  |

|                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                      |  |
| Nome fantasia:                                                                           |  |
| Nome/Razão social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica                                   |  |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 178392-5      Inscrição estadual: |  |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Bairro: Hauer CEP: 81630-170                            |  |
| Complemento:                                                                             |  |
| Município: Curitiba      UF: PR                                                          |  |
| E-mail:      Telefone:      Celular:                                                     |  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                         |                |        |                  |                 |      |      |
|----------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|-----------------|------|------|
|                                                    | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo | (%)  | ISS  |
| Serviços Odontológicos prestados para OdontoLife . | 10,2000        | 1,0000 | 10,2000          | 10,20           | 2,35 | 0,24 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 10,20       |         |            |      |             |

| 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\$ 10,20 |          | Valor líquido = R\$ 10,20 |          |          |                  |

|                                    |
|------------------------------------|
| Códigos dos serviços:              |
| 04.12 - Odontologia.               |
| CNAE:                              |
| 8630-5/04 - Atividade odontológica |

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 10,20                | 0,24           |

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: Jaraguá do Sul                                                                                                     | <br>Verificar autenticidade |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.35%<br>Situação desta NFS-e: Normal<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. |                                                                                                                  |
| Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,21 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT                                                     |                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |