

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ALICE G. MOLINA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA<br>CNPJ: 35.554.004/0001-04<br>AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA - SALA 02 E 03, 2460<br>CEP: 94.950-000 - Bairro: VILA PARQUE BRASÍLIA<br>Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL<br>Telefone: (51) 98498-6353 - Celular: (51) 98498-6353<br>Email: iconcontabilidade@icontsm.com<br>Insc. Municipal: 157406      Insc. Estadual: | Número da NFS-e<br><b>3262</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Situação<br><b>Emitida</b>     |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo<br><b>Preenchido</b>      |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | <a href="#">Autenticidade</a>                                                       |

| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
|  <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA                                                                                                                 | <b>Identificador</b><br>8561 2002 2513 5614 9403 5554 0042 0250 2739 6274<br> |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data Fato Gerador<br><b>20/02/2025</b>                                                                                                                          |                              |                      | Data/Hora Emissão<br><b>20/02/2025 13:56</b> |                         |                                     |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TOMADOR DO SERVIÇO                                                                                                                                              |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 |                              |                      | CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51               |                         |                                     |                               |
| Endereço<br>IRMÃ FLAVIA BORLET                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | Número<br>2.560              |                      | Complemento<br>NÃO INFORMADO                 |                         |                                     |                               |
| Bairro<br>HAUER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 | CEP<br>81630170              |                      | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR             |                         |                                     |                               |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Serviço<br>412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Local Prestação<br>8561                                                                                                                                         | Alíquota<br>SIMPLES NACIONAL | Situação Trib.<br>TI | Valor Serviço<br>2.106,90                    | Desc. Incondic.<br>0,00 | Valor Dedução<br>0,00               | Valor ISS<br>SIMPLES NACIONAL |
| Descrição do Serviço:<br>Serviços prestados                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Valor Total<br>2.106,90                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | Desc. Incondicional<br>0,00  |                      | Dedução<br>0,00                              |                         | Base de Cálculo<br>SIMPLES NACIONAL |                               |
| ISSRF<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 | IR<br>0,00                   |                      | INSS<br>0,00                                 |                         | CSLL<br>0,00                        |                               |
| PIS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 | Outras Retenções<br>0,00     |                      | Total Trib. Federais<br>0,00                 |                         | Desc. Condicional<br>0,00           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         | Valor Líquido<br>2.106,90           |                               |
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| 412 Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| 8561 Cachoeirinha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| TI - Tributada Integralmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| (412) Serviço tributado no município do prestador.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2020 de 02/01/2020 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a> |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/03/2025                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$283,38 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$43,19 (2,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                              |                      |                                              |                         |                                     |                               |