

|                                                                                 |                                                                                                                       |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE PORTO UNIAO</b><br><br>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e<br>Secretaria Municipal de Finanças | Número do RPS                                  | Número da nota<br>52 |
|                                                                                 |                                                                                                                       | Data da emissão da nota<br>22/04/2025 14:48:33 |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                       | Data do fato gerador<br>22/04/2025 14:48:33    |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                       | Código de verificação<br>WXFCS0AKC             |                      |

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                      |  |
| Nome fantasia:                                                    |  |
| Nome/Razão social: FLORENTINO ODONTOLOGIA LTDA                    |  |
| CPF/CNPJ: 55.686.958/0001-70      Inscrição municipal:            |  |
| Endereço: R FREI ROGERIO Número: 83 Bairro: Centro CEP: 89400-000 |  |
| Complemento:                                                      |  |
| Município: Porto União      UF: SC                                |  |
| E-mail: CAMILAFLORENTINOG@GMAIL.COM      Site:                    |  |
| Inscrição estadual:                                               |  |
| Telefone:                                                         |  |
| Celular: (46) 9141-4495                                           |  |

|                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                              |  |
| Nome fantasia:                                                                          |  |
| Nome/Razão social: Dental Uni Cooperativa Odontológica                                  |  |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 1783925      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; .  | 2.575,8000     | 1,0000 | 2.575,8000       | 2.575,80x2,17 =     | 55,89 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 2.575,80    |         |            |      |             |

| 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\$ 2.575,80 |          | Valor líquido = R\$ 2.575,80 |          |          |                  |

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          | 2.575,80             | 55,89          |

|                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                 |  |
| Natureza da operação: Tributação no município                                                                                                                                             |  |
| Situação tributária do ISSQN: Normal                                                                                                                                                      |  |
| Local da prestação do serviço: Porto União                                                                                                                                                |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 4.072, de 17/12/2012 e Decreto 067 de 31/01/2013.                                                                                              |  |
| Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%                                                                                                                |  |
| Situação desta NFS-e: Normal                                                                                                                                                              |  |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.                                                                                                                            |  |
| Valor aproximado do tributo federal - R\$ 346,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 53,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT |  |

