

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>LECLINIC</b><br>LECLINIC ODONTOLOGIA SAUDE ESTETICA LTDA<br><b>CNPJ:</b> 35.016.750/0001-36<br>RUA ANTONIO VIEIRA, 105<br>CEP: 88130-470 - Bairro: PONTE DO IMARUIM<br>Município: PALHOCA - SC<br>Celular: (48) 996874911<br>Email: fcarvalhodaniela@gmail.com<br><b>Insc. Municipal:</b> 28685 | Número da NFS-e<br><b>48</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Situação<br><b>Emitido</b>   |                                                                                     |

| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e                                                                                                                                           |                                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b><br>Secretaria da Receita | Autenticidade<br><b>0182330062117882</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                     | Data Emissão<br><b>02/08/2021</b>        | Hora Emissão<br><b>15:59:18</b> |

| TOMADOR DO SERVIÇO                                    |                  |                                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                  |                                  |
| CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51                        |                  | IE<br>ISENTO                     |
| Endereço<br>Rua Irmã Flavia Borlet                    | Número<br>197    | Complemento                      |
| Bairro<br>HAUER                                       | CEP<br>81630-170 | Cidade - Estado<br>CURITIBA - PR |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                         |        |                         |            |              |          |            |            |               |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------------|---------------|
| Serviço                                                                                                                  | Quant. | Unid.                   | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução       | Vlr. ISSRF    |
| <b>412</b>                                                                                                               | 1,00   | UN                      | 507,2000   | 8233         | 2.7700 % | TI         | 507,20     | 0,00          | 0,00          |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>Prestação de serviços de odontologia - produção para convênio referente à julho de 2021. |        |                         |            |              |          |            |            |               |               |
| Base de Cálculo                                                                                                          |        | Valor ISSQN             |            | Valor ISSRF  |          | Desconto   |            | Valor Total   | Valor Líquido |
| 507,20                                                                                                                   |        | <b>SIMPLES NACIONAL</b> |            | 0,00         |          | 0,00       |            | <b>507,20</b> | <b>507,20</b> |
| IR                                                                                                                       | 0,00   | INSS                    | 0,00       | CSLL         | 0,00     | COFINS     | 0,00       | PIS           | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03<br>412 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Legenda do local da prestação do serviço<br>8233 - PALHOCA - SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Outras Informações<br>TI - Tributada integralmente.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de IPI<br>(412) Serviço Tributado no município do prestador.<br>Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 36/2020 de 14/01/2020.<br>A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2021.<br>A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: <a href="http://www.nfs-e.net">www.nfs-e.net</a> .<br>Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 68,22 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 10,55 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. |