

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>WHSV CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - CASA DO DENTISTA</b><br><b>CNPJ:</b> 47.379.282/0001-43<br>DUILIO JOSE PIZANI - , 26<br>CEP: 88.132-720 - Bairro: BELA VISTA<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br><b>Insc. Municipal:</b> 38700 - <b>Insc. Estadual:</b><br>Email: fiscal@bebcontabilidade.com.br<br>Telefone: (48) 99696-1332 - Celular: (48) 99696-1332 | <b>Número da NFS-e</b><br><b>1775</b><br><br><b>Situação</b><br><b>Emitida</b><br><a href="#">Autenticidade</a> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
|  <b>Estado de Santa Catarina</b><br><b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b><br>Secretaria da Fazenda                                                                                                                                      |        |                                        |                 |                     | Autenticidade<br><b>8233081024152143960473792822024107392337</b> |                  |                                        |                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                        |                 |                     | Data / Hora Emissão<br><b>08/10/2024 15:21</b>                   |                  | Data Fato Gerador<br><b>08/10/2024</b> |                                     |            |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                        |                 |                     | CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51                                   |                  |                                        |                                     |            |
| Endereço<br>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                        | Número<br>197   |                     | Complemento<br>NÃO INFORMADO                                     |                  |                                        |                                     |            |
| Bairro<br>BOQUEIRÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                        | CEP<br>81630170 |                     | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR                                 |                  |                                        |                                     |            |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quant. | Unid.                                  | Vlr. Unid.      | Local Prest.        | Alíquota                                                         | Sit. Trib.       | Vlr. Trib.                             | Dedução                             | Vlr. ISSRF |
| <b>412</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1,00   | UN                                     | 789,90          | 8233                | <b>SIMPLES NACIONAL</b>                                          | TI               | 789,90                                 | 0,00                                | 0,00       |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>Tratamento Odontológico                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Base de Cálculo<br><b>SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | Valor ISSQN<br><b>SIMPLES NACIONAL</b> |                 | Valor ISSRF<br>0,00 |                                                                  | Desconto<br>0,00 |                                        | <b>Valor Total</b><br><b>789,90</b> |            |
| IR<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        | INSS<br>0,00                           |                 | CSLL<br>0,00        |                                                                  | COFINS<br>0,00   |                                        | PIS<br>0,00                         |            |
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| 412 Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| 8233 Palhoça                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| TI - Tributada Integralmente                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| (412) Serviço Tributado no município do prestador                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2512/2022 de 05/10/2022 11:52:15                                                                                                                                                                                                                           |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2024                                                                                                                                                                                                                               |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a> |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$106,24 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$16,43 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.                                                                                                                                     |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |
| <b>Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.</b>                                          |        |                                        |                 |                     |                                                                  |                  |                                        |                                     |            |