

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------|--|
| JOSNEI MAICON ELIAS COSTA RIVA LTDA - SORRIA+ ODONTOLOGIA INTEGRADA CNPJ: 55.528.146/0001-04 GENOVEVA PISETTA - 434, CX PST 02 SALA 02 CEP: 89.270-410 - Bairro: CENTRO Município: GUARAMIRIM - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 66247 - Insc. Estadual: Telefone: (47) 99736-4901 | Número da NFS-e 20 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Tipo Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA

| | |
|---|---|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAMIRIM SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador |
| | 8127 1401 2622 0003 6905 5528 1462 0260 1739 6212 |
| | Chave de Acesso NFS-e Nacional 42065041255528146000104000000000002026010000000003 |
| Data Fato Gerador 14/01/2026 | Data/Hora Emissão 14/01/2026, 22:00 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|-----------------------|--|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET | Número S/N | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81.630-170 | Cidade Curitiba - PR |
| País Brasil - BR - 1058 | Telefone 413233692 | Email dayane.mello@dentaluni.com.br |

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 41201 | Local Prestação 8127 | Alíquota 2,17% | Situação Trib. TI | Valor Serviço 3.797,40 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS 82,40 |
|---|-------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|
| NBS: 1.2301.23.00 - Serviços odontológicos | | | | | | | |

Descrição do Serviço:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

| | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Valor Total 3.797,40 | Desc. Incondicional 0,00 | Dedução 0,00 | Base de Cálculo 3.797,40 | ISSQN 82,40 |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | INSS 0,00 | CSLL 0,00 | COFINS 0,00 |
| PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 | Total Trib. Federais 0,00 | Desc. Condisional 0,00 | |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

41201 - Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8127 - Guaramirim

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(41201) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples Nacional - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 228/2025 de 30/06/2025 14:59:06

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-guaramirim.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8127140126220003690555281462026017396212>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT