

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-----------|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                              | <b>MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO</b>                                                                       |                     |               |           |                                    |          | Número da Nota:<br><b>290</b>                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | Secretaria Municipal da Fazenda                                                                             |                     |               |           |                                    |          | Data e Hora da Emissão:<br><b>20/10/2025 17:47:23</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e<br>www.esnfs.com.br                                              |                     |               |           |                                    |          | Operador Emissor:<br>ODONTOLOGIA D.                   |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
|                                                                                                                                              | CPF/CNPJ: <b>43019641000109</b>                                                                             |                     | I.E.:         |           | I.M.: <b>314454</b>                |          | Telefone: <b>4688021678</b>                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | Nome/Razão: <b>ODONTOLOGIA DRA LETICIA HAUBERT LTDA</b>                                                     |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | Endereço: <b>RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 335 - SALA 03 ANDAR 3 - CENTRO - 85601030</b>               |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | Município: <b>Francisco Beltrão</b>                                                                         |                     | UF: <b>PR</b> |           | e-Mail: <b>lphaubert@gmail.com</b> |          |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>78738101000151</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                             | I.E.: <b>ISENTO</b> |               | I.M.:     |                                    |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| Endereço: <b>R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - VILA HAUER - 81630170</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| Município: <b>Curitiba</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             | UF: <b>PR</b>       |               | e-Mail:   |                                    |          |                                                       |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                                                         | Descrição                                                                                                   | Val.Serviço         | Desconto      | Dedução   | Base Cál.                          | Aliq.    | ISS                                                   |  |
| 4.12                                                                                                                                                                                                                         | Odontologia.<br>Discriminação: Serviços realizados para o plano de saúde, referente ao<br>mês de<br>set/out | 827,64              | 0,00          | 0,00      | 827,64                             | 2,17000  | 17,95                                                 |  |
| Total Serviços (R\$)                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             | 827,64              |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                             | 17,95               |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| Impostos (R\$)                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                             | COFINS Ret.         | CSLL Ret.     | INSS Ret. | IRRF Ret.                          | PIS Ret. | ISS (0,00)                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                             | 0,00                | 0,00          | 0,00      | 0,00                               | 0,00     | 0,00                                                  |  |
| Total Líquido (R\$)                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                             | 827,64              |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717-2010 e Decreto 209-2011<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Francisco Beltrão.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |
| PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Tv. Frei Deodato, 80, Centro - Francisco Beltrão - PR<br>Fone (46) 3524-5063                                                                                                                      |                                                                                                             |                     |               |           |                                    |          |                                                       |  |

Autenticidade: 7D3E7AE0.E0D0FAF2.6DA13235.B36B3ED3 (verificada em 20/10/2025 às 17:47:37) Equiplano - NFS-e 500.2005u

