

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                    | <b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b>                                     |                  |           |           |           |          | Número da Nota:<br><b>1667</b>                        |  |
|                                                                                                                                                                                                    | Secretaria Municipal da Fazenda                                |                  |           |           |           |          | Data e Hora da Emissão:<br><b>19/02/2026 09:04:35</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                    | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e<br>www.esnfs.com.br |                  |           |           |           |          | Operador Emissor:<br>ZAMUNER O.                       |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                       |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>33597720000135</b> I.E.: I.M.: <b>988753</b> Telefone: <b>4598011841</b>                                                                                                              |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>ZAMUNER ODONTOLOGIA LTDA</b>                                                                                                                                                        |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Endereço: <b>RUA BONFIM, 2085 - SALA 01</b> <b>EDIF CHAMPAG - JARDIM LA SALLE - 85902080</b>                                                                                                       |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Município: <b>Toledo</b> UF: <b>PR</b> e-Mail: <b>zamuner_jr@hotmail.com</b>                                                                                                                       |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                         |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>78738101000151</b> I.E.: <b>ISENTO</b> I.M.:                                                                                                                                          |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>DENTALUNI</b>                                                                                                                                                                       |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Endereço: <b>Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - VILA HAUER - 81630170</b>                                                                                                                               |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> e-Mail: <b>comissao@dentaluni.com.br</b>                                                                                                                  |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                               | Descrição                                                      | Val.Serviço      | Desconto  | Dedução   | Base Cál. | Aliq.    | ISS                                                   |  |
| 4.12                                                                                                                                                                                               | Odontologia.<br>Discriminação: Tratamento Odontológico.        | 15.924,00        | 0,00      | 0,00      | 15.924,00 | 3,66000  | 582,82                                                |  |
| Total Serviços (R\$)                                                                                                                                                                               |                                                                | <b>15.924,00</b> |           |           |           |          |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                                                                                                                                    |                                                                | <b>582,82</b>    |           |           |           |          |                                                       |  |
| 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\$)                                                                                                                                                                                |                                                                | <b>15.924,00</b> |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                          |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                                                                                                   |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |
| PROCON                                                                                                                                                                                             |                                                                |                  |           |           |           |          |                                                       |  |

Autenticidade: 951867F2.0FF9AA29.232646CB.C48A4176 (verificada em 19/02/2026 às 09:04:36) Equiplano - NFS-e 500.2005u

