

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|---|
| AVMS SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA CNPJ: 56.955.509/0001-42 RUA PAPA JOÃO XXIII - SALA 102, 40 CEP: 94.910-170 - Bairro: VILA CACHOEIRINHA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 171082 - Insc. Estadual: Email: camila.macedo@2msaude.com Telefone: (51) 9324-1547 - Celular: (51) 99324-1547 | Número da NFS-e 21 | Situação Emitida |  |
| | | Type Preenchido | |

[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

| | |
|--|--|
|  ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 8561 1512 2515 0058 2505 6955 5092 0251 2739 5913 |
| |  |
| | Data Fato Gerador 15/12/2025 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|------------------------|---|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço RUA IRMÃ FLAVIA BORLET | Número 197 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81630170 | Cidade - Estado Curitiba - PR |

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 412 | Local Prestação 7535 | Alíquota SIMPLES NACIONAL | Situação Trib. TI | Valor Serviço 3.285,68 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS SIMPLES NACIONAL |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|

Descrição do Serviço:

Serviços prestados referente ao mês de 11/2025.

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| Valor Total 3.285,68 | Desc. Incondicional 0,00 | Dedução 0,00 | Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL | ISSQN SIMPLES NACIONAL |
| 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 | Valor Líquido 3.285,68 |

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

412 Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7535 Curitiba

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 404/2024 de 02/09/2024 14:45:09

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$441,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$67,36 (2,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT