

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRISCILA SILVEIRA DE CAMARGO LTDA</b><br>CLINICA_EVIDA<br><b>CNPJ:</b> 42.118.461/0001-03<br>HORACIO KLABIN - , 1073<br>CEP: 84.261-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: TELÊMACO BORBA - PARANÁ<br>Telefone: (42) 3272-7633 - Celular: (42) 98844-1467<br>Email: CONSULTORIODRAPRISCILA@OUTLOOK.COM<br><b>Insc. Municipal:</b> 17291 <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Número da NFS-e</b><br><b>145</b> | <br><br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Situação</b><br><b>Emitida</b>    |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Tipo</b><br><b>Preenchido</b>     |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                      |
| <br><b>ESTADO DE PARANÁ</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>7915 1911 2513 5503 1804 2118 4612 0251 1739 5877<br> |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data Fato Gerador</b><br><b>19/11/2025</b>                                                                                                                   | <b>Data/Hora Emissão</b><br><b>19/11/2025, 13:55</b> |

|                                                                                                      |                                  |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                            |                                  |                                            |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                    |                                  | <b>CPF/CNPJ</b><br>78.738.101/0001-51      |
| <b>Endereço</b><br>AVENIDA ACESSO ALAMEDA ALAMEDA AVENIDA<br>ALAMEDA TRAVESSA ALAMEDA ALAMEDA ACESSO | <b>Número</b><br>197             | <b>Complemento</b><br>NÃO INFORMADO        |
| <b>Bairro</b><br>BOQUEIRÃO                                                                           | <b>CEP</b><br>81.630-170         | <b>Cidade</b><br>Curitiba - PR             |
| <b>País</b><br>Brasil - BR - 1058                                                                    | <b>Telefone</b><br>Não Informado | <b>Email</b><br>incompany@dentaluni.com.br |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                   |                 |                                    |                |                                     |                    |                                    |               |                                  |               |           |
|----------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------|-------------------------------------|--------------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------|-----------|
| Serviço                                            | Local Prestação | Alíquota                           | Situação Trib. | Unidade Serviço                     | Quantidade Unidade | Valor Unidade                      | Valor Serviço | Desc. Incondic.                  | Valor Dedução | Valor ISS |
| 412                                                | 7915            | 2.01%                              | TI             | UN                                  | 1                  | R\$3.518,80                        | 3.518,80      | 0,00                             | 0,00          | 70,73     |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>SERVIÇOS PRESTADOS |                 |                                    |                |                                     |                    |                                    |               |                                  |               |           |
| <b>Valor Total</b><br>3.518,80                     |                 | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 |                | <b>Dedução</b><br>0,00              |                    | <b>Base de Cálculo</b><br>3.518,80 |               | <b>ISSQN</b><br>70,73            |               |           |
| <b>ISSRF</b><br>0,00                               |                 | <b>IR</b><br>0,00                  |                | <b>INSS</b><br>0,00                 |                    | <b>CSLL</b><br>0,00                |               | <b>COFINS</b><br>0,00            |               |           |
| <b>PIS</b><br>0,00                                 |                 | <b>Outras Retenções</b><br>0,00    |                | <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00 |                    | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00   |               | <b>Valor Líquido</b><br>3.518,80 |               |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 412 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 863050400 - Atividade odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7915 - Telêmaco Borba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 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: 55/2022 de 02/02/2022 00:00:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://nfse-telemacoborba.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7915191125135503180421184612025117395877">https://nfse-telemacoborba.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7915191125135503180421184612025117395877</a> |  |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$473,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$143,22 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Chave de Acesso NFS-e Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 41271061242118461000103000000000014525110000000009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

Responsável pela Emissão: 1626779 - PRISCILA SILVEIRA DE CAMARGO LTDA