

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|--|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></div> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>31999 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Data da emissão da nota<br>23/09/2025 10:31:46 |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Data do fato gerador<br>23/09/2025 10:31:46    |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Código de verificação<br>RTOIPNPJU             |                         |  |

|                                                                           |                           |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                              |                           |                          |  |
| Nome fantasia:                                                            |                           |                          |  |
| Nome/Razão social:MM RAIO-X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA                  |                           | Inscrição estadual:      |  |
| CPF/CNPJ:07.862.615/0001-76                                               | Inscrição municipal:29939 | Telefone: (48) 3433-7111 |  |
| Endereço: CORONEL PEDRO BENEDET Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-250 |                           |                          |  |
| Complemento: SALA 011 E 013                                               |                           | Celular: (48) 99934-8285 |  |
| Município: Criciúma                                                       | UF:SC                     |                          |  |
| E-mail: CONTAtO@OdONTOlMgEm.NET                                           | Site:                     |                          |  |

|                                                                       |                      |                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                            |                      |                     |  |
| Nome fantasia: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS                        |                      |                     |  |
| Nome/Razão social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA              |                      |                     |  |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                                          | Inscrição municipal: | Inscrição estadual: |  |
| Endereço: IRMA FLAVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630-170 |                      |                     |  |
| Complemento:                                                          |                      |                     |  |
| Município: Curitiba                                                   | UF:PR                |                     |  |
| E-mail:                                                               | Telefone:            | Celular:            |  |

|                                   |                |        |                  |                     |        |
|-----------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> |                |        |                  |                     |        |
|                                   | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS    |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS            | 9.863,8600     | 1,0000 | 9.863,8600       | 9.863,86x4,31 =     | 425,13 |

|                           |            |      |             |
|---------------------------|------------|------|-------------|
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b> |            |      |             |
| Parcela                   | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |

|                                   |                    |                                     |                |                  |                              |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>         |                    |                                     |                |                  |                              |
| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00             | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                    | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |
| <b>Valor bruto = R\$ 9.863,86</b> |                    | <b>Valor líquido = R\$ 9.863,86</b> |                |                  |                              |

|                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Códigos dos serviços:<br>04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.<br>CNAE: |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

|                                 |                                   |                       |                                  |                          |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Desc. condicionado(R\$)<br>0,00 | Desc. incondicionado(R\$)<br>0,00 | Deduções(R\$)<br>0,00 | Base de cálculo(R\$)<br>9.863,86 | Valor ISS(R\$)<br>425,13 |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no Município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: Criciúma<br><br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.<br>Situação desta NFS-e: Normal.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT |  |  |  | <br>Verificar autenticidade |