

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                     |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ODONTO&FACE ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA - ODONTO&FACE<br>ODONTOLOGIA E ESTETICA<br>CNPJ: 54.851.595/0001-18<br>LISANTO - 1000, SALA 02<br>CEP: 88.133-790 - Bairro: JARDIM ELDORADO<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br>Insc. Municipal: 46113 - Insc. Estadual:<br>Telefone: (49) 3225-2315 - Celular: (49) 9162-5431 | Número da NFS-e<br>72 | Situação<br>Emitida | <br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | Tipo<br>Preenchido  |                                                                                                                      |

| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |  |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
|  <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>8233 2508 2519 4324 4005 4851 5952 0250 8739 4844<br> |  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                | Data Fato Gerador<br>25/08/2025                                                                                                                                 |  | Data/Hora Emissão<br>25/08/2025, 19:43 |

| TOMADOR DO SERVIÇO                                         |                                |                                |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51 |                                |
| Endereço<br>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET                         | Número<br>197                  | Complemento<br>NÃO INFORMADO   |
| Bairro<br>HAUER                                            | CEP<br>81.630-170              | Cidade<br>Curitiba - PR        |
| País<br>Brasil - BR - 1058                                 | Telefone<br>Não Informado      | Email<br>pme5@dentaluni.com.br |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS            |                            |                                 |                         |                              |                            |                                     |                              |                            |                          |                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Serviço<br>412                              | Local<br>Prestação<br>8233 | Alíquota<br>SIMPLES<br>NACIONAL | Situação<br>Trib.<br>TI | Unidade<br>Serviço<br>UN     | Quantidade<br>Unidade<br>1 | Valor<br>Unidade<br>R\$3.919,80     | Valor<br>Serviço<br>3.919,80 | Desc.<br>Incondic.<br>0,00 | Valor<br>Dedução<br>0,00 | Valor ISS<br>SIMPLES<br>NACIONAL |
| Descrição do Serviço:<br>Plano Odontológico |                            |                                 |                         |                              |                            |                                     |                              |                            |                          |                                  |
| Valor Total<br>3.919,80                     |                            | Desc. Incondicional<br>0,00     |                         | Dedução<br>0,00              |                            | Base de Cálculo<br>SIMPLES NACIONAL |                              | ISSQN<br>SIMPLES NACIONAL  |                          |                                  |
| ISSRF<br>0,00                               |                            | IR<br>0,00                      |                         | INSS<br>0,00                 |                            | CSLL<br>0,00                        |                              | COFINS<br>0,00             |                          |                                  |
| PIS<br>0,00                                 |                            | Outras Retenções<br>0,00        |                         | Total Trib. Federais<br>0,00 |                            | Desc. Condicional<br>0,00           |                              | Valor Líquido<br>3.919,80  |                          |                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.<br>412 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço<br>8233 - Palhoça                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TI - Tributada Integralmente<br>(412) Serviço tributado no município do prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo<br>Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 804/2024 de 03/06/2024 11:15:09<br>A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233250825194324400548515952025087394844">https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233250825194324400548515952025087394844</a><br>A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2025<br>Valor aproximado dos tributos: Federais R\$527,21 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$81,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT<br>Observações: Plano Odontológico |