

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>MUNICÍPIO DE ITAJAÍ</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,<br>CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC<br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |  | Número e Série da NFS-e<br><b>00000000291 / A1</b><br>Data e Hora da Emissão<br><b>20/10/2025 15:44:26</b><br>Competência<br><b>10/2025</b><br>Código de Verificação<br><b>6KTA-M4I8</b> |                                                  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>37.207.721/0001-87</b> Inscrição Municipal: <b>323663</b><br>Nome fantasia: <b>ORAL POP ODONTOLOGIA</b><br>Nome empresarial: <b>ORAL POP ODONTOLOGIA EIRELI</b><br>Endereço: <b>SETE DE SETEMBRO, 100 - SALA 12</b> CEP: <b>88301-205</b><br>Bairro: <b>CENTRO</b> Fone: <b>4733494766</b><br>Município: <b>ITAJAÍ</b> UF: <b>SC</b> E-mail: <b>alineepressotto@hotmail.com</b> |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal:<br>Nome fantasia:<br>Nome: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197</b> CEP: <b>81630-170</b><br>Bairro: <b>HAUER</b> Fone:<br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b>                                                                |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Procedimentos Odontológicos realizados dos pacientes cadastro pelo plano DENTAL UNI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 3.607,84</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| Código do Serviço:<br><b>4.12 - Odontologia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| Natureza de Operação:<br><b>501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| Local da prestação do serviço<br><b>ITAJAÍ / SC - BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| Valor Serviços<br><b>3.607,84</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Base de Cálculo<br><b>3.607,84</b>                                                                                                                                                          | Alíquota ISS<br><b>0,00 %</b>                                                       | Valor ISS retido<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                          | Valor ISS<br><b>0,00</b>                         |
| Desconto incondicional<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Desconto condicional<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                         | Valor PIS<br><b>0,00</b>                                                            | Valor COFINS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                              | Valor INSS<br><b>0,00</b>                        |
| Valor IR<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor CSLL<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                   | Outras retenções<br><b>0,00</b>                                                     | Valor deduções<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                            | <b>Valor líquido da NFS-e</b><br><b>3.607,84</b> |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| - Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <a href="http://nfse.itajai.sc.gov.br/">http://nfse.itajai.sc.gov.br/</a><br>- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                                                  |

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ORAL POP ODONTOLOGIA EIRELI A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000291 / A1, EMITIDA EM 20/10/2025 NO VALOR DE R\$ 3.607,84.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_