

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                            |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ODONTOLOGIA &amp; ESTETICA AVANÇADA LTDA - CLINIC WE GLOW</b><br><b>CNPJ: 43.843.080/0001-50</b><br>MONZA - 22, *****<br>CEP: 88.132-147 - Bairro: PAGANI<br>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA<br><b>Insc. Municipal: 35446 - Insc. Estadual:</b><br>Telefone: (48) 3304-3842 | Número da NFS-e<br><b>107</b> | Situação<br><b>Emitida</b> | <br><br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               | Tipo<br><b>Preenchido</b>  |                                                                                                                          |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>8233 1802 2615 0134 8504 3843 0802 0260 2739 6749<br><br><b>Chave de Acesso NFS-e Nacional</b><br>421190012438430800001500000000000010726020000000000 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                          | Data Fato Gerador<br><b>18/02/2026</b>                                                                                                                                                                                                                          | Data/Hora Emissão<br><b>18/02/2026, 15:01</b> |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                   |                                  |                                       |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Nome/Razão Social<br><b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> |                                  | CPF/CNPJ<br><b>78.738.101/0001-51</b> |
| Endereço<br><b>RUA IRMÃ FLAVIA BORLET</b>                         | Número<br><b>197</b>             | Complemento<br><b>NÃO INFORMADO</b>   |
| Bairro<br><b>HAUER</b>                                            | CEP<br><b>81.630-170</b>         | Cidade<br><b>Curitiba - PR</b>        |
| País<br><b>Brasil - BR - 1058</b>                                 | Telefone<br><b>Não Informado</b> | Email<br><b>Não Informado</b>         |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço<br><b>41201</b> | Local<br>Prestação<br><b>8233</b> | Alíquota<br><b>SIMPLES<br/>NACIONAL</b> | Situação<br>Trib.<br><b>TI</b> | Unidade<br>Serviço<br><b>UN</b> | Quantidade<br>Unidade<br><b>1</b> | Valor<br>Unidade<br><b>R\$4.268,73</b> | Valor<br>Serviço<br><b>4.268,73</b> | Desc.<br>Incondic.<br><b>0,00</b> | Valor<br>Dedução<br><b>0,00</b> | Valor ISS<br><b>SIMPLES<br/>NACIONAL</b> |
|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|

**NBS: 1.2301.23.00 - Serviços odontológicos**

**Descrição do Serviço:**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.**

|                                |                                    |                                     |                                                   |                                         |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Valor Total</b><br>4.268,73 | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 | <b>Dedução</b><br>0,00              | <b>Base de Cálculo</b><br><b>SIMPLES NACIONAL</b> | <b>ISSQN</b><br><b>SIMPLES NACIONAL</b> |
| <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>4.268,73        |

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

41201 - Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8233 - Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(41201) 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: 741/2023 de 09/03/2023 17:24:36

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

<https://nfse-palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233180226150134850438430802026027396749>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 23/03/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$574,14 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$88,79 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT