

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                    | <b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b>                                     |                                           |           |                                          |           |                             | Número da Nota:<br><b>1390</b>                        |  |
|                                                                                                                                                                                                    | Secretaria Municipal da Fazenda                                |                                           |           |                                          |           |                             | Data e Hora da Emissão:<br><b>23/06/2025 08:58:37</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                    | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e<br>www.esnfs.com.br |                                           |           |                                          |           |                             | Operador Emissor:<br>ZAMUNER O.                       |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                       |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>33597720000135</b>                                                                                                                                                                    |                                                                | I.E.: <b></b>                             |           | I.M.: <b>988753</b>                      |           | Telefone: <b>4598011841</b> |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>ZAMUNER ODONTOLOGIA LTDA</b>                                                                                                                                                        |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Endereço: <b>RUA BONFIM, 2085 - SALA 01</b>                                                                                                                                                        |                                                                | EDIF CHAMPAG - JARDIM LA SALLE - 85902080 |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Município: <b>Toledo</b>                                                                                                                                                                           |                                                                | UF: <b>PR</b>                             |           | e-Mail: <b>zamuner_jr@hotmail.com</b>    |           |                             |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                         |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: <b>78738101000151</b>                                                                                                                                                                    |                                                                | I.E.: <b>ISENTO</b>                       |           | I.M.: <b></b>                            |           |                             |                                                       |  |
| Nome/Razão: <b>DENTALUNI</b>                                                                                                                                                                       |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Endereço: <b>RUA irmã Flávia Borlet,, 197 - VILA HAUER - 81630170</b>                                                                                                                              |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Município: <b>Curitiba</b>                                                                                                                                                                         |                                                                | UF: <b>PR</b>                             |           | e-Mail: <b>comissao@dentaluni.com.br</b> |           |                             |                                                       |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                               | Descrição                                                      | Val.Serviço                               | Desconto  | Dedução                                  | Base Cál. | Aliq.                       | ISS                                                   |  |
| 4.12                                                                                                                                                                                               | Odontologia.<br>Discriminação: Tratamento Odontológico.        | 11.635,20                                 | 0,00      | 0,00                                     | 11.635,20 | 3,27000                     | 380,47                                                |  |
| Total Serviços (R\$)                                                                                                                                                                               |                                                                | <b>11.635,20</b>                          |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                                                                                                                                    |                                                                | <b>380,47</b>                             |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Impostos (R\$)                                                                                                                                                                                     |                                                                | COFINS Ret.                               | CSLL Ret. | INSS Ret.                                | IRRF Ret. | PIS Ret.                    | ISS (0,00)                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                | 0,00                                      | 0,00      | 0,00                                     | 0,00      | 0,00                        | 0,00                                                  |  |
| Total Líquido (R\$)                                                                                                                                                                                |                                                                | <b>11.635,20</b>                          |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                          |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                                                                                                   |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |
| PROCON                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                           |           |                                          |           |                             |                                                       |  |

Autenticidade: D1427B11.42CA20B6.024AE572.D17B5805 (verificada em 23/06/2025 às 08:58:37) Equiplano - NFS-e 500.2005u

