

|                                                                                 |                                                                                                                          |          |                                         |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |          | NFS-e<br>13721                          |  |
|                                                                                 |                                                                                                                          |          | Código de Verificação<br>HURCMZK5W      |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                                                          |          | Emissão da NFS-e<br>20/01/2026 15:25:46 |                                                                                    |
| RPS                                                                             | Série RPS                                                                                                                | Tipo RPS | NFS-e Substituída                       |                                                                                    |

|                             |                                                     |            |                |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|------------|----------------|
| <b>Prestador de Serviço</b> |                                                     |            |                |
| CPF/CNPJ:                   | 20.005.314/0001-94                                  | Inscrição  | 2590615        |
| Nome/Razão Social:          | BERTONI E LOPES ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - EPP |            |                |
| Endereço                    | Rua República do Peru                               | Número:    | 56             |
| Complemento:                | 0000                                                | Bairro:    | Ponta da Praia |
| CEP:                        | 11030-290                                           | Município: | SANTOS         |
|                             |                                                     | UF:        | SP             |
| E-mail:                     | marcoaureliocont@gmail.com                          | País:      | Brasil         |
|                             |                                                     | Telefone:  | 3299-6447      |

|                           |                                     |                      |          |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>Tomador de Serviço</b> |                                     |                      |          |
| CPF/CNPJ:                 | 78.738.101/0001-51                  | Inscrição Municipal: | NIF:     |
| Nome/Razão Social:        | Dental Uni Cooperativa Odontológica |                      |          |
| Endereço:                 | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET              | Número:              | 197      |
| Complemento:              |                                     | Bairro:              | HAUER    |
| CEP:                      | 81630-170                           | Município:           | CURITIBA |
|                           |                                     | UF:                  | PR       |
| E-mail:                   | notafiscal@sorrisoassist.com.br     | País:                | Brasil   |
|                           |                                     | Telefone:            |          |

|                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Atividade Econômica</b>                                                                       |  |
| 4.12 / 863050401 - atividade odontológica - consultas e tratamento odontológico de qualquer tipo |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b> |  |
| SERVIÇO ODONTOLÓGICO            |  |

| Tributos Federais (R\$) |        |      |      |      | Valor Aproximado dos Tributos (%) |          |           |       |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS                     | COFINS | INSS | IR   | CSLL | Federal                           | Estadual | Municipal | Fonte |
| 3,32                    | 15,31  | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 0,00%                             | 0,00%    | 0,00%     | 0     |

| Identificação Prestação de Serviços |  |                 | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |  |                 | Valor do Serviço              | 510,30 |
| Código A.R.T.                       |  |                 | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 |  | 1-Exigível      | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       |  | 0-Nenhum        | Retenções Federais            | 23,73  |
| Simples Nacional                    |  | ( ) Sim (X) Não | Outras Retenções              | 0,00   |
| Nomenclatura Brasileira de Serviços |  | 1.2301.23.00    | Deduções Previstas em Lei     | 0,00   |
| Indicador de Operação               |  | 30101           | Base de Cálculo               | 510,30 |
| Situação Tributária                 |  | 200             | Alíquota                      | 2,00   |
| Classificação Tributária            |  | 200029          | ISSQN                         | 10,21  |
| Competência                         |  | 01/2026         | IBS                           | 0,00   |
| Município Prestação                 |  | SANTOS - SP     | CBS                           | 4,50   |
| Município Incidência                |  | SANTOS - SP     | Valor Líquido                 | 486,57 |
| ISSQN a Reter                       |  | ( ) Sim (X) Não |                               |        |

|                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                                         |
| Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |