

|                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|                                          |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e                                                                                                                         |  |                                               |  | Número da NFS-e<br>50068       |  |  |  |                                          |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                  |  | 17/10/2023 11:43:05                                                                                                                                                                                                                     |  | Competência                                   |  | 17/10/2023                     |  | Código de Verificação                                                              |  | XIQOBEDHW                                |  |
| Número do RPS                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | No. da NFS-e substituída                      |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | SANTOS - SP                              |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
|                                                                                                                         |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                       |  | MELLO E VULCANO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA. |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
|                                                                                                                         |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                           |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                |  | 18.573.577/0001-58                                                                                                                                                                                                                      |  | Inscrição Municipal                           |  | 2567266                        |  | Município                                                                          |  | SANTOS - SP                              |  |
| Endereço e Cep                                                                                                          |  | AVENIDA ANA COSTA ,482 - GONZAGA CEP: 11060-002                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Complemento:                                                                                                            |  | / 484 - SALA                                                                                                                                                                                                                            |  | Telefone:                                     |  | (13)3288-2232                  |  | e-mail:                                                                            |  | unierosantos@hotmail.com                 |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                       |  | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                     |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                      |  | Inscrição Municipal                           |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                            |  |
| Endereço e CEP                                                                                                          |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                      |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Complemento:                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Telefone:                                     |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  | faturamento@odontolifeodontologia.com.br |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| EXAMES RADIOLÓGICOS ODONTOLÓGICOS                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 67,07                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| 4.02 / 864020501 - serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia - radiodiagnósti |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Código da Obra                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Tributos Federais                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| PIS                                                                                                                     |  | 2,61                                                                                                                                                                                                                                    |  | COFINS                                        |  | 12,05                          |  | IR(R\$)                                                                            |  |                                          |  |
| INSS(R\$)                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | CSLL(R\$)                                     |  | 4,02                           |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Outras Retenções                              |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                          |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                                  |  | 401,64                                                                                                                                                                                                                                  |  | Natureza Operação                             |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 401,64                                                                             |  |                                          |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1-Tributação no município                     |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Regime especial Tributação                    |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                  |  | 18,68                                                                                                                                                                                                                                   |  | 0-Nenhum                                      |  | Base de Cálculo                |  | 401,64                                                                             |  |                                          |  |
| Outras Retenções                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | Opção Simples Nacional                        |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |                                          |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | 2 - Não                                       |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                          |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                   |  | 382,96                                                                                                                                                                                                                                  |  | Incentivador Cultura                          |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  | 8,03                                                                               |  |                                          |  |
|                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                         |  | 2-Não                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |
| Avisos                                                                                                                  |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |  |                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                                          |  |