



|   |  |          |                                      |  |
|---|--|----------|--------------------------------------|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |          | NFS-e<br>24                          |  |
|   |  |          | Código de Verificação<br>F2PRDJVXU   |  |
|   |  |          | Emissão da NFS-e<br>29/11/2024 18:37 |  |
| RPS   | Série RPS  | Tipo RPS | NFS-e Substituída                    |  |

|  |                   |           |                |
|--|-------------------|-----------|----------------|
| <b>Prestador de Serviço</b>                          |                   |           |                |
| CPF/CNPJ: 51.580.365/0001-73                         |                   | Inscrição | 3123861        |
| Nome/Razão Social: FABIANA SALOIO MACHADO LOPES LTDA |                   |           |                |
| Endereço Tolentino Filgueiras                        |                   | Número:   | 119            |
| Complemento: 0031                                    |                   | Bairro:   | Gonzaga        |
| CEP: 11060-471                                       | Município: SANTOS | UF: SP    | País:          |
| E-mail: saloio23@gmail.com                           |                   | Telefone: | (13)99118-1499 |

|  |                     |                               |              |
|--|---------------------|-------------------------------|--------------|
| <b>Tomador de Serviço</b>                              |                     |                               |              |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                           |                     | Inscrição Municipal: 178392-5 | 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                        | País: Brasil |
| E-mail:  |                     | Telefone:                     |              |

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b>   |  |
| Serviços odontologicos prestados a beneficiarios da referida operadora. |  |

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

| Identificação Prestação de Serviços |                 | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |                 | Valor do Serviço              | 279,30 |
| Código A.R.T.                       |                 | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 | 1-Exigível      | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       | 0-Nenhum        | Retenções Federais            | 0,00   |
| Simples Nacional                    | (X) Sim ( ) Não | Outras Retenções              | 0,00   |
| Incentivador Fiscal                 |                 | Deduções Previstas em Lei     | 0,00   |
| Competência                         | 11/2024         | Base de Cálculo               | 279,30 |
| Município Prestação                 | SANTOS - SP     | Alíquota                      | 2,00   |
| Município Incidência                | SANTOS - SP     | ISSQN                         |        |
| ISSQN a Reter                       | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido                 | 279,30 |

|   |
|---|
| <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. |