

|                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------|--|
|                                          |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  | Número da NFS-e<br>11741       |  |  |  |                                 |  |                           |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                  |  | 20/08/2020 17:35:06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Competência                                       |  | 20/8/2020                      |  | Código de Verificação                                                              |  | 8U5PUWJOD                       |  |                           |  |
| Número do RPS                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | No. da NFS-e substituída                          |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | SANTOS - SP                     |  |                           |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                         |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA MACUCO LTDA     |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                                         |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                                         |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 07.149.838/0001-90                                |  | Inscrição Municipal            |  | 1654400                                                                            |  | Município                       |  | SANTOS - SP               |  |
|                                                                                                                         |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | AVENIDA AFFONSO PENNA ,81 - MACUCO CEP: 11020-001 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                                         |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0000                                              |  | Telefone:                      |  | (13)3221-6062                                                                      |  | e-mail:                         |  | adm.santos@cromabs.com.br |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                       |  | Dental Uni Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| 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:                                                                            |  | notafiscal@sorrisoassist.com.br |  |                           |  |
| Discriminação dos Serviços                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| 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                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | COFINS                                            |  |                                |  | IR(R\$)                                                                            |  |                                 |  |                           |  |
| INSS(R\$)                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CSLL(R\$)                                         |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Outras Retenções                                  |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                                 |  |                           |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                                  |  | 263,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Natureza Operação                                 |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 263,20                                                                             |  |                                 |  |                           |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1-Tributação no município                         |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Regime especial Tributação                        |  | (-) Desconto Incondicionado    |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                  |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 0-Nenhum                                          |  | Base de Cálculo                |  | 263,20                                                                             |  |                                 |  |                           |  |
| Outras Retenções                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Opção Simples Nacional                            |  | (x) Alíquota %                 |  | 3,65                                                                               |  |                                 |  |                           |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 1 - Sim                                           |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                   |  | 263,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Incentivador Cultura                              |  | (=) Valor do ISS: R\$          |  | 0,00                                                                               |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 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.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |