

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Pag: 1 / 1  
MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

|   |   |  |
|---|---|--|
| Número da Nota<br><b>20250000002823</b> | Data e Hora da Emissão<br><b>03/06/2025</b> | Código de Verificação<br><b>e3bf6da6</b> |
|---|---|--|

PRESTADOR DO SERVIÇO

|   |  |
|---|--|
| Nome ou Razão Social: <b>UNIODONTO RS - FEDERACAO DAS UNIODONTOS DO RIO G</b> | Telefone: <b>5132257671</b>                    |
| CPF/CNPJ: <b>72.120.124/0001-11</b>   | Inscrição Municipal: <b>52545326</b>           |
| Endereço: <b>R QUINTINO BANDEIRA,64-SAO GERALDO</b>                           | CEP: <b>90220-050</b>                          |
| Município/UF: <b>PORTO ALEGRE - RS</b>  | E-mail: <b>faturamento@uniodonto-rs.com.br</b> |

TOMADOR DO SERVIÇO

|  |   |
|--|---|
| Nome ou Razão Social: <b>UNIMED SANTA MARIA RS - COOP DE ASSIST.</b> | Telefone:                               |
| CPF/CNPJ: <b>87.497.368/0001-95</b>                                  | Inscrição Municipal: <b>0</b>           |
| Endereço: <b>RUA GASPAS MARTINS,1482-CENTRO</b>                      | CEP: <b>97060-260</b>                   |
| Município/UF: <b>SANTA MARIA - RS</b>                                | E-mail: <b>UNIMEDSM@UNIMEDSM.COM.BR</b> |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                             |
|-----------------------------|
| 1. MENSALIDADE R\$ 14874,00 |
|-----------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

|   |                   |
|---|-------------------|
| CNAE Fiscal: <b>6550200</b>   |                   |
| Item da Lista de Serviços: <b>04.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo ope</b> |                   |
| Natureza da Operação: <b>1</b>  | Construção Civil: |
| Município da Prestação de Serviço: <b>Porto Alegre/RS</b>   | Matrícula CEI:    |

VALOR NOTA FISCAL

|                      |                     |                     |                     |                          |
|----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| Valor dos Serviços   | Descontos           | Retenções           | ISS Retido na Fonte | Valor Líquido da Nota    |
| <b>R\$ 14.874,00</b> | (-) <b>R\$ 0,00</b> | (-) <b>R\$ 0,00</b> | (-) <b>R\$ 0,00</b> | (=) <b>R\$ 14.874,00</b> |

CÁLCULO DO ISS

|                      |                       |                           |                          |                   |                     |
|----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|
| Valor dos Serviços   | Deduções              | Descontos Incondicionados | Base de Cálculo do ISS   | Alíquota          | Valor do ISS        |
| <b>R\$ 14.874,00</b> | (-) <b>R\$ 415,20</b> | (-) <b>R\$ 0,00</b>       | (=) <b>R\$ 14.458,80</b> | (x) <b>3,50 %</b> | (=) <b>R\$ 0,00</b> |

DADOS ADICIONAIS

|   |
|---|
| Retenções:<br>PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRFF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00 |
|---|