

|                                                                                                                           |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>NFS-e</div><div>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica</div></div>                                                   |  | DANFSe v2.0<br>Documento Auxiliar da NFS-e                 |  | Município: SANTA INES<br>Ambiente Gerador: Sistema Nacional NFS-e<br>Tipo de Ambiente: Produção |  |  |
| DADOS DA NFS-E                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| CHAVE DE ACESSO DA NFS-E<br>21099 08121 21461 20000 18000 00000 02999 72610 00233 65340                                   |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| NÚMERO DA NFS-E<br>29997                                                                                                  |  | COMPETÊNCIA<br>21/10/2026                                  |  | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E<br>21/10/2026 17:41:30                                          |  |                                                                                    |
| NÚMERO DA DPS<br>100000002336534                                                                                          |  | SÉRIE DA DPS<br>00001                                      |  | DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS<br>21/10/2026 17:41:30                                            |  |                                                                                    |
| EMITENTE DA NFS-E<br>Prestador                                                                                            |  | SITUAÇÃO DA NFS-E<br>NFS-e Emitida                         |  | FINALIDADE<br>NFS-e Regular                                                                     |  |                                                                                    |
| PRESTADOR / FORNECEDOR                                                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| CNPJ / CPF / NIF<br>12.146.120/0001-80                                                                                    |  | Inscrição Municipal<br>13849                               |  | Telefone<br>9836536132                                                                          |  |                                                                                    |
| Nome / Nome Empresarial<br>MEDICAL SANTA INES LTDA                                                                        |  |                                                            |  | Município / Sigla UF<br>SANTA INES / MA                                                         |  | Código IBGE / CEP<br>2109908 / 65300-076                                           |
| Endereço<br>RUA DAS MARIAS, 172, CENTRO                                                                                   |  |                                                            |  | Email<br>medicalsantaines@hotmail.com                                                           |  |                                                                                    |
| Simples Nacional na Data de Competência<br>Não Optante                                                                    |  |                                                            |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>-                                                      |  |                                                                                    |
| TOMADOR / ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO                                                                                          |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| CNPJ / CPF / NIF<br>291.880.833-49                                                                                        |  | Nome / Nome Empresarial<br>JURANDI BESERRA DE ARAUJO       |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Município / Sigla UF<br>Bom Jardim / MA                                                                                   |  | Código IBGE / CEP<br>2102002 / 65380-000                   |  | Email<br>-                                                                                      |  |                                                                                    |
| Endereço<br>RUA 03, 03, NOBRE                                                                                             |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO                                                                                                  |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO                                                                 |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO                                                                                                 |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e                                                                       |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| SERVIÇO PRESTADO                                                                                                          |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Cód. de Tributação Nacional / Municipal<br>040301                                                                         |  | Código da NBS<br>123012100                                 |  | Local da Prestação / Sigla UF / País<br>SANTA INES                                              |  |                                                                                    |
| HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES    |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Descrição do Serviço<br>RNM ABDOMEN INFERIOR OU PELVE Pcte:JURANDI BESERRA DE ARAUJO,CPF:291.880.833-49,no dia:21/10/2026 |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)                                                                                              |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Tipo de Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável                                                                        |  | Município / UF / País de Incidência do ISSQN<br>SANTA INES |  | Regime Especial de Tributação do ISSQN<br>-                                                     |  |                                                                                    |
| BC ISSQN<br>R\$ 700,00                                                                                                    |  | Alíquota Aplicada<br>5,00%                                 |  | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                                                                 |  | ISSQN Apurado<br>R\$ 35,00                                                         |
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)                                                                                           |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| IRRF<br>-                                                                                                                 |  | Contribuição Previdenciária - Retida<br>-                  |  | Contribuições Sociais - Retidas<br>-                                                            |  |                                                                                    |
| PIS - Débito Apuração Própria<br>-                                                                                        |  | COFINS - Débito Apuração Própria<br>-                      |  | Descrição Contrib. Sociais - Retidas<br>-                                                       |  |                                                                                    |
| TRIBUTAÇÃO IBS / CBS                                                                                                      |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO IBS / CBS (leiaute da NFS-e anterior à reforma tributária)                                        |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| VALOR TOTAL DA NFS-E                                                                                                      |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Valor da Operação / Serviço<br>R\$ 700,00                                                                                 |  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00                        |  | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                               |  | Total das Retenções (ISSQN / Federais)<br>R\$ 0,00                                 |
| Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 700,00                                                                                      |  | Total do IBS/CBS<br>R\$ 0,00                               |  | Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS<br>R\$ 700,00                                                  |  |                                                                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |
| Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: - ; Estaduais: - ; Municipais: -                       |  |                                                            |  |                                                                                                 |  |                                                                                    |