

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|---------------|--|--|--|------------|--|--|--|
|                        |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                              |  | Número da NFS-e<br>31190 |  |  |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                 |  | 24/01/2024 12:23:06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                                                                  |  | 24/1/2024                |  | Código de Verificação                                                              |  | NT2DA2MAP       |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Número do RPS                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                                                     |  |                          |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG   |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Prestador de Serviço                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ODONTODOC - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODONTICA LTDA - EPP |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ODONTODOC                                                                    |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 02.127.198/0001-02                                                           |  | Inscrição Municipal      |  | 48811017                                                                           |  | Município       |  | CONTAGEM - MG |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,2959 - ELDORADO CEP: 32340-000             |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | SALA 102 106<br>110 114 116                                                  |  | Telefone                 |  | 3355-1212                                                                          |  | e-mail          |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Tomador de Serviço                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| 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                                                                     |  | (11)3927-9080            |  | e-mail                                                                             |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Discriminação do Serviço                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICA                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| 4.02 / 864020500 - serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante. exceto tomografia |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Código da Obra                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  | Código ART               |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Tributos Federais                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| PIS (R\$)                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | COFINS (R\$)                                                                 |  |                          |  | IR (R\$)                                                                           |  |                 |  | INSS (R\$)    |  |  |  | CSLL (R\$) |  |  |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Outras Informações                                                           |  |                          |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                   |  | 24,08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Natureza Operação                                                            |  |                          |  | Valor do Serviço R\$                                                               |  | 24,08           |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                            |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1-Tributação no município                                                    |  |                          |  | (-) Deduções Permitidas em Lei                                                     |  | 0,00            |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Regime Especial Tributação                                                   |  |                          |  | (-) Desconto Incondicionado                                                        |  | 0,00            |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 0-Nenhum                                                                     |  |                          |  | Base de Cálculo                                                                    |  | 24,08           |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                                                       |  |                          |  | (x) Alíquota %                                                                     |  | 4,12            |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                                                      |  |                          |  | ISSQN a Reter                                                                      |  | ( ) Sim (X) Não |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                  |  | 24,08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Incentivador Cultural                                                        |  |                          |  | (=) Valor do ISSQN R\$                                                             |  | 0,00            |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2-Não                                                                        |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |
| Avisos                                                                                                 |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> 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. |  |                                                                              |  |                          |  |                                                                                    |  |                 |  |               |  |  |  |            |  |  |  |