

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLINICA WHITE SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA<br>Professor Eurípedes Barsanulfo, 162 Sala 03<br>Parque das Américas - Uberaba - MG - 38045040<br>TELEFONE: 34988854651<br>EMAIL: viniciusalmeidadomingos@hotmail.com<br>CNPJ: 49.512.901/0001-51<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 128494 | NÚMERO DA NOTA<br><b>202400000000093</b><br>COMPETÊNCIA<br><b>04/2024</b><br>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO<br><b>SNAH-VTCP</b><br>DATA DE EMISSÃO<br><b>21/04/2024 15:50:01</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

DADOS DO TOMADOR

|                                                            |          |                                     |                                           |                        |                    |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>Dental Uni Cooperativa Odontológica |          | E-MAIL<br>comissao@dentaluni.com.br |                                           | TELEFONE<br>4734320103 |                    |
| ENDEREÇO<br>Rua Irmã Flávia Borlet, 197                    |          |                                     | BAIRRO / DISTRITO<br>Hauer                |                        | CEP<br>81630170    |
| MUNICÍPIO<br>Curitiba                                      | UF<br>PR | PAÍS<br>Brasil                      | CPF / CNPJ / OUTROS<br>78.738.101/0001-51 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

412 8630504 - Odontologia.

|                                                            |                                  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| CÓDIGO DO SERVIÇO<br>0412 / 0412 - Odontologia.            |                                  |
| MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO<br>3170107 / Uberaba | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Exigível |
| REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional   |                                  |

|                          |            |                      |            |
|--------------------------|------------|----------------------|------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS:      | R\$ 268,40 |                      |            |
| (-) DESCONTOS:           | R\$ 0,00   | (-) DEDUÇÕES:        | R\$ 0,00   |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS:  | R\$ 0,00   | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 268,40 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R\$ 0,00   | (x) ALÍQUOTA:        | 2,00 %     |
| VALOR LÍQUIDO:           | R\$ 268,40 | (=) VALOR DO ISS:    | R\$ 5,37   |

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Referência : 04/2024