

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|------------------------------|--|--|--|------------|--|------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                           |  |                                              |  | Número da NFS-e<br>207         |  |  |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 23/05/2025 08:29:52                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                                  |  | 23/5/2025                      |  | Código de Verificação                                                              |  | DWRRV59PY     |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | No. da NFS-e substituída                     |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | MARCOS MENDES PONTES                         |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | MENDES ODONTOLOGIA                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 34.064.456/0001-37                           |  | Inscrição Municipal            |  | 72102580                                                                           |  | Município     |  | CONTAGEM - MG                |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | RUA BARIRI ,206 - SAO CAETANO CEP: 32073-640 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | LOJA .                                       |  | Telefone                       |  | (31)9392-0040                                                                      |  | e-mail        |  | fiscal@mendescontabil.com.br |  |  |  |            |  |      |  |
| 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                                     |  |                                |  | e-mail                                                                             |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Prestação de Serviço Odontologico                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| 4.12 / 863050400 - atividade odontológica                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Código da Obra                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Tributos Federais                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| PIS (R\$)                                                                        |  | 1,64                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS (R\$)                                 |  | 7,60                           |  | IR (R\$)                                                                           |  | 3,80          |  | INSS (R\$)                   |  |  |  | CSLL (R\$) |  | 2,53 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Outras Informações                           |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| Valor do Serviço R\$                                                             |  | 253,40                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Natureza Operação                            |  | Valor do Serviço R\$           |  | 253,40                                                                             |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) 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                                                           |  | 15,57                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 0-Nenhum                                     |  | Base de Cálculo                |  | 253,40                                                                             |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Opção Simples Nacional                       |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2 - Não                                      |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  | 237,83                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Incentivador Cultural                        |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 5,07                                                                               |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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. |  |                                              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                              |  |  |  |            |  |      |  |