

|                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------|--|
|                        |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                      |  | Número da NFS-e<br>33361       |  |  |  |                                 |  |                           |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                 |  | 25/04/2024 13:21:03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                                          |  | 25/4/2024                      |  | Código de Verificação                                                              |  | O4CJ45PGJ                       |  |                           |  |
| Número do RPS                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                             |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG                   |  |                           |  |
| Prestador de Serviço                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                        |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | BELAS - ODONTOLOGIA E IMAGINOLOGIA LTDA              |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                        |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ODONTODOC                                            |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                        |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 19.806.406/0001-94                                   |  | Inscrição Municipal            |  | 72073155                                                                           |  | Município                       |  | CONTAGEM - MG             |  |
|                                                                                                        |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | AVENI AV. ARAGUAIA ,135 - SAO CAETANO CEP: 32073-560 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
|                                                                                                        |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ANDAR: 2; SALA: 14 E 15;                             |  | Telefone                       |  | (31)3392-3281                                                                      |  | e-mail                          |  | AJUDACONTABIL@HOTMAIL.COM |  |
| 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                                                                             |  | NOTAFISCAL@SORRISOASSIST.COM.BR |  |                           |  |
| Discriminação do Serviço                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| RAIO X ODONTOLOGICO                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| 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\$                                                                                   |  | 872,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Natureza Operação                                    |  | Valor do Serviço R\$           |  | 872,00                                                                             |  |                                 |  |                           |  |
| (-) 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                |  | 872,00                                                                             |  |                                 |  |                           |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                               |  | (x) Alíquota %                 |  | 4,09                                                                               |  |                                 |  |                           |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                       |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                              |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                 |  |                           |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                  |  | 872,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 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. |  |                                                      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                 |  |                           |  |