

|                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|-----------------------------|--|
|       |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  | Número da NFS-e<br>24          |  |  |  |               |  |                             |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                |  | 24/09/2025 13:01:24                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                                              |  | 24/9/2025                      |  | Código de Verificação                                                              |  | QQN0TLXIG     |  |                             |  |
| Número do RPS                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | No. da NFS-e substituída                                 |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG |  |                             |  |
| Prestador de Serviço                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | CLEAN ODONTOLOGIA LTDA                                   |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CLEAN ODONTOLOGIA                                        |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 50.139.592/0001-03                                       |  | Inscrição Municipal            |  | 72222145                                                                           |  | Município     |  | CONTAGEM - MG               |  |
|                                                                                       |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | RUA MARTE ,930 - JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32241-250 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  | Telefone                       |  | (41)3045-4180                                                                      |  | e-mail        |  | CONTATO@CONNECTCONTA.COM.BR |  |
| Tomador de Serviço                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| Razão Social/Nome                                                                     |  | DENTAL UNI Cooperativa                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| CNPJ/CPF                                                                              |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Inscrição Municipal                                      |  | 1783925                        |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR |  |                             |  |
| Endereço e CEP                                                                        |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| Complemento                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Telefone                                                 |  | (31)3099-8899                  |  | e-mail                                                                             |  |               |  |                             |  |
| Discriminação do Serviço                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| Nota referente aos serviços prestados ao convenio dental uni no mês de agosto de 2025 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| 4.12 / 863050400 - atividade odontológica                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |
| 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\$                                                                  |  | 10,20                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Natureza Operação                                        |  | Valor do Serviço R\$           |  | 10,20                                                                              |  |               |  |                             |  |
| (-) 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                |  | 10,20                                                                              |  |               |  |                             |  |
| (-) 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\$                                                                 |  | 10,20                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Incentivador Cultural                                    |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,20                                                                               |  |               |  |                             |  |
|                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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. |  |                                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                             |  |