

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLINICA WHITE SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA<br>Professor Eurípedes Barsanulfo, 52<br>Parque das Américas - Uberaba - MG - 38045040<br>TELEFONE: 34988854651<br>EMAIL: WHITECLINICA@HOTMAIL.COM<br>CNPJ: 49.512.901/0001-51<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 128494 | NÚMERO DA NOTA<br><b>202500000000106</b><br>COMPETÊNCIA<br><b>05/2025</b><br>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO<br><b>G8W1-KU4Z</b><br>DATA DE EMISSÃO<br><b>25/05/2025 21:33:15</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\$ 13,60 |                      |           |
| (-) DESCONTOS:           | R\$ 0,00  | (-) DEDUÇÕES:        | R\$ 0,00  |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS:  | R\$ 0,00  | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 13,60 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R\$ 0,00  | (x) ALÍQUOTA:        | 2,00 %    |
| VALOR LÍQUIDO:           | R\$ 13,60 | (=) VALOR DO ISS:    | R\$ 0,27  |

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES