

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>Município de Matozinhos - MG</b><br/>Setor de Tributação e Fiscalização<br/>Praça Bom Jesus, Centro, 99 - 35720000 - Matozinhos - MG</div> | <div>NÚMERO DA NOTA FISCAL<br/>2024/225</div>  |
| <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |

Dados da NFS-e

|                                                          |                                                         |                                                           |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 66719344<br>Nº NFS-e: 2024/225 | Data de Emissão: 18/06/2024 11:01:40<br>Data Emissão RPS: |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

Dados do Prestador

**Razão Social:** CLINICA CLEANDENTE LTDA  
**Nome Fantasia:** CLEANDENTE  
**CNPJ:** 31.956.880/0001-06 **Inscrição Estadual:**                      **Inscrição Municipal:** 27676  
**Endereço:** MANOEL ALVES, 45, , CENTRO, Cep:35720000, MATOZINHOS - MG  
**Telefone:** (31) 9968-91616 **E-mail:** claudio.mendesconsultoria@gmail.com  
**Incentivador Cultural:** Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

**Razão Social:** ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME  
**CNPJ:** 01.468.033/0001-23 **Insc. Estadual:**                                              **Insc. Municipal:** 04226646077  
**Endereço:** RUA 24 DE MAIO, 1365, REBOUÇAS - CEP 80.230-080 - CURITIBA - PR  
**E-mail:**

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.12 - Odontologia.

|                        |                     |                                                           |                                                        |
|------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Código CNAE<br>8630504 | ISSQN Retido<br>Não | Local Prestação dos Serviços<br>3141108 - MATOZINHOS - MG | Local de Incidência ISSQN<br>3141108 - MATOZINHOS - MG |
|------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

Retenções Federais

|                 |                    |                  |                |                  |                    |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | OUTRAS<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|

Valores da NFS-e

|                                          |                            |                                     |                                       |                                 |
|------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 1.498,20 | Deduções<br>R\$ 0,00       | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00     | Base de Calculo<br>R\$ 1.498,20 |
| Alíquota<br>0.00                         | Valor do ISSQN<br>R\$ 0,00 | Valor Total<br>R\$ 1.498,20         | <b>Valor Líquido<br/>R\$ 1.498,20</b> |                                 |

|                                                                                                            |  |                                     |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|
| Recebemos de CLINICA CLEANDENTE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. |  |                                     | NFS-e<br>2024/225 |
| Data de recebimento                                                                                        |  | Assinatura e Documento do recebedor |                   |