

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM<br>SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                           |  | Número da NFS-e<br>1023     |  |  |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 11/07/2024 12:29:06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Competência                                               |  | 11/7/2024                   |  | Código de Verificação                                                              |  | Q3BSC9DBE                            |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | No. da NFS-e substituída                                  |  |                             |  | Local da Prestação                                                                 |  | BETIM - MG                           |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CLINICA ODONTOLOGICA BENESSERE LTDA                       |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 13.961.921/0001-62                                        |  | Inscrição Municipal         |  | 1446780011                                                                         |  | Município                            |  | BETIM - MG               |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|                                                                                  |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | AVENIDA GOVERNADOR VALADARES ,296 - CENTRO CEP: 32600-222 |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
|                                                                                  |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SALA 303 304                                              |  | Telefone:                   |  | (31)3391-0323                                                                      |  | e-mail:                              |  | hrlegalizacao1@yahoo.com |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | dental uni cooperativa odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Inscrição Municipal                                       |  |                             |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                        |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | rua irmã flavia borteli ,197 - hauer CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Complemento:                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Telefone:                                                 |  | (80)0000-2828               |  | e-mail:                                                                            |  | notafiscal@sorrisoassist.com.br      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Discriminação dos Serviços                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| *não informado*                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| 4.12 / 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Código da Obra                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  | Código ART                                                                         |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Tributos Federais                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| PIS                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COFINS                                                    |  |                             |  | IR(R\$)                                                                            |  |                                      |  | INSS(R\$)                |  |                           |  | CSLL(R\$)                      |  |                 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |  | Outras Retenções            |  |                                                                                    |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                           |  | 3.202,34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Natureza Operação                                         |  | Valor dos Serviços R\$      |  | 3.202,34                                                                           |  | (-) Desconto Incondicionado          |  |                          |  | 1-Tributação no município |  | (-) Deduções permitidas em lei |  |                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Regime especial Tributação                                |  | (-) Desconto Incondicionado |  |                                                                                    |  | (-) Retenções Federais               |  | 0,00                     |  | 0-Nenhum                  |  | Base de Cálculo                |  | 3.202,34        |  |
| Outras Retenções                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Opção Simples Nacional                                    |  | (x) Alíquota %              |  | 2,00                                                                               |  | (-) ISS Retido                       |  | 0,00                     |  | 1 - Sim                   |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não |  |
| (-) Valor Líquido R\$                                                            |  | 3.202,34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Incentivador Cultura                                      |  | (-) Valor do ISS: R\$       |  | 0,00                                                                               |  |                                      |  |                          |  | 2-Não                     |  |                                |  |                 |  |
| Avisos                                                                           |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Betim.ginfes.com.br 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.<br>4 - De acordo com a Instrução Normativa 2145/23, da RFB e Decreto Municipal 44083/2023, da PMB, para os serviços prestados a Órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual, DF e Municípios, o Imposto de Renda deverá ser destacado obrigatoriamente na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. |  |                                                           |  |                             |  |                                                                                    |  |                                      |  |                          |  |                           |  |                                |  |                 |  |