

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>SOIH SERVIÇO ODONTOLÓGICO INTEGRADO HUMANIZADO LTDA</b> Av. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 2959 - SALA 209 E 213 CEP: 32340-001 - Bairro: GLORIA Município: Contagem - MG E-mail: BRUNO@GRUPOCIATOS.COM.BR Fone: (03) 12531-6670		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">12</h2> Série da NFS-e <h2 style="text-align: center;">NACIONAL</h2> Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">20/01/2026</h3> Código Verificador <h3 style="text-align: center;">95d4a79f6</h3>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 05.512.828/0001-42      0      63787016		

<b>MUNICÍPIO DE CONTAGEM/MG</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (31) 3363-5645 - <a href="https://nfse-contagem.gov.br.cloud/nfse.portal">https://nfse-contagem.gov.br.cloud/nfse.portal</a>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Município de Prestação Serviço	Tributado no Município
	20/01/2026	Exigível	Contagem/MG	Contagem/MG

Chave de Acesso da NFS-e 3118601120551282800014200000000001226019953470402	Número DPS 12	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 20/01/2026 09:19:04
---	------------------	--------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social <b>Dental Uni Cooperativa Odontológica</b>				CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51	
Endereço Rua Irmã Flávia Borlet, 197				Inscrição Municipal 1783925	
Cidade Curitiba		UF PR	Bairro Hauer	CEP 81630-170	E-mail *****
				Fone *****	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	E-mail *****	Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Serviços odontológicos realizados em janeiro de 2026 na cidade de Contagem -MG	174,40	2,00	3,49	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.		Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 04.12.01 - Odontologia.		Código de Tributação Municipal 412 - ODONTOLOGIA.		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
				IPI 0,00
				PIS/PASEP 0,00
				PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 174,40	Valor do ISSQN Próprio 3,49	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,49
				Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	<b>Valor total IBS CBS</b>		*****
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>174,40</b>
				<b>174,40</b>

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$4,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$23,46; Total Aprox: R\$28,27. Fonte: IBPT. Campos identificados com ***** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.	
---	--



1 2 9 5 d 4 a 7 9 f 6 0 5 5 1 2 8 2 8 0 0 1 4 2

Recebi(emos) de SOIH SERVIÇO ODONTOLÓGICO INTEGRADO HUMANIZADO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e: 12 Competência: 20/01/2026 NFS-e: 95d4a79f6	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 20/01/2026 às 09:19:07.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nfse-contagem.gov.br.cloud/nfse.portal>