

| NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA                                                               |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº:2022/128</b>                                                                                       |  | Emitida em:<br><b>24/04/2022</b> às 09:38:07                                                                                                                           | Competência:<br><b>24/04/2022</b> | Código de Verificação:<br><b>2d431261</b>                                             |
|                         |  | CLINICA ODONTO SOS EIRELI<br>CPF/CNPJ: 15.378.042/0001-38<br>RUA CLAUDIO MANOEL, 223, Funcionários - Cep: 30140-100<br>Belo Horizonte<br>Telefone: (31)3586-0900       |                                   |                                                                                       |
|                                                                                                          |  | Inscrição Municipal: 0447610/001-4<br>MG<br>Email: odontosos@odontosos.com.br                                                                                          |                                   |                                                                                       |
| <b>Tomador do(s) Serviço(s)</b>                                                                          |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                                                                             |  | Inscrição Municipal: Não Informado                                                                                                                                     |                                   |                                                                                       |
| Dental Uni - Cooperativa Odontológica                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| Rua Irmã Flávia Borlet, 197, HAUER - Cep: 81630-170                                                      |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| Curitiba                                                                                                 |  | PR                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                       |
| Telefone: Não Informado                                                                                  |  | Email: Não Informado                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                       |
| <b>Discriminação do(s) Serviço(s)</b>                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS DE URGENCIA                                                                       |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| <b>Código de Tributação do Município (CTISS)</b>                                                         |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| 0412-0/01-88 / Serviços odontológicos                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| <b>Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:</b>                                                  |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| 4.12 / Odontologia.                                                                                      |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| <b>Cod/Município da incidência do ISSQN:</b>                                                             |  | <b>Natureza da Operação:</b>                                                                                                                                           |                                   |                                                                                       |
| 3106200 / Belo Horizonte                                                                                 |  | Tributação no município                                                                                                                                                |                                   |                                                                                       |
| <b>Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional</b>                                      |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
| <b>Valor dos serviços:</b>                                                                               |  | <b>R\$ 87,00</b>                                                                                                                                                       | <b>Valor dos serviços:</b>        |                                                                                       |
| (-) Descontos:                                                                                           |  | R\$ 0,00                                                                                                                                                               | (-) Deduções:                     |                                                                                       |
| (-) Retenções Federais:                                                                                  |  | R\$ 0,00                                                                                                                                                               | (-) Desconto Incondicionado:      |                                                                                       |
| (-) ISS Retido na Fonte:                                                                                 |  | R\$ 0,00                                                                                                                                                               | <b>(=) Base de Cálculo:</b>       |                                                                                       |
| <b>Valor Líquido:</b>                                                                                    |  | <b>R\$ 87,00</b>                                                                                                                                                       | <b>R\$ 87,00</b>                  |                                                                                       |
|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                        | (x) Alíquota:                     |                                                                                       |
|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                        | <b>(=)Valor do ISS:</b>           |                                                                                       |
|                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                        | -                                 |                                                                                       |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI. |  |                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                       |
|                       |  | Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda<br>Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.<br>Dúvidas: SIGESP |                                   |  |