

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|-------------------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  | Número da NFS-e<br>603         |  |  |  |               |  |                         |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 25/04/2023 09:57:42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                              |  | 25/4/2023                      |  | Código de Verificação                                                              |  | QLJJISAGV     |  |                         |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                 |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG |  |                         |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | COE - CENTRO ODONTOLOGICO ELDORADO LTDA  |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 11.197.438/0001-28                       |  | Inscrição Municipal            |  | 72057384                                                                           |  | Município     |  | CONTAGEM - MG           |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | RUA BELGICA ,682 - GLORIA CEP: 32310-000 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | LOJA 11                                  |  | Telefone                       |  | 2557-8890                                                                          |  | e-mail        |  | AGENORFONSECA@GMAIL.COM |  |
| Tomador de Serviço                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | Dental Uni Cooperativa Odontologica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                      |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR |  |                         |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | Irmã Flavia Borlet ,197 - Hauer CEP: 81630-180                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Complemento                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone                                 |  | (41)0800-7724                  |  | e-mail                                                                             |  |               |  |                         |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| prestação de serviços odontologicos                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| 4.12 / 863050400 - atividade odontológica                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Código da Obra                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Tributos Federais                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| PIS (R\$)                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | COFINS (R\$)                             |  |                                |  | IR (R\$)                                                                           |  |               |  |                         |  |
| INSS (R\$)                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CSLL (R\$)                               |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Outras Informações                       |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |               |  |                         |  |
| Valor do Serviço R\$                                                             |  | 983,44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Natureza Operação                        |  | Valor do Serviço R\$           |  | 983,44                                                                             |  |               |  |                         |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                      |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1-Tributação no município                |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  | 0,00                                                                               |  |               |  |                         |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                        |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Regime Especial Tributação               |  | (-) Desconto Incondicionado    |  | 0,00                                                                               |  |               |  |                         |  |
| (-) Retenções Federais                                                           |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 0-Nenhum                                 |  | Base de Cálculo                |  | 983,44                                                                             |  |               |  |                         |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                   |  | (x) Alíquota %                 |  | 5,00                                                                               |  |               |  |                         |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                  |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |               |  |                         |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  | 983,44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Incentivador Cultural                    |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,00                                                                               |  |               |  |                         |  |
|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2-Não                                    |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |
| Avisos                                                                           |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> 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. |  |                                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                         |  |