

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|-------------------------------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM<br>SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                             |  | Número da NFS-e<br>584         |  |  |  |               |  |                                     |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 01/12/2025 10:34:50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Competência                                 |  | 1/12/2025                      |  | Código de Verificação                                                              |  | ZYJKFXD1Q     |  |                                     |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | No. da NFS-e substituída                    |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | BETIM - MG    |  |                                     |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | LEONARDO TELLES MACHADO                     |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ODONTOLOGIA GUIADA                          |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32.781.918/0001-01                          |  | Inscrição Municipal            |  | 1656940011                                                                         |  | Município     |  | BETIM - MG                          |  |
|                                                                                  |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RUA SANTA CRUZ ,402 - CENTRO CEP: 32600-240 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
|                                                                                  |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SALA 1.206                                  |  | Telefone:                      |  | (31)3531-1984                                                                      |  | e-mail:       |  | contato.odontologiaguiada@gmail.com |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Inscrição Municipal                         |  | 1783925                        |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR |  |                                     |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| Complemento:                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Telefone:                                   |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  |               |  |                                     |  |
| Discriminação dos Serviços                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| Prestação de serviços odontológicos aos credenciados Dental Uni.                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| 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\$                                                           |  | 158,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Natureza Operação                           |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 158,20                                                                             |  |               |  |                                     |  |
| (-) 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                |  | 158,20                                                                             |  |               |  |                                     |  |
| Outras Retenções                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Opção Simples Nacional                      |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |               |  |                                     |  |
| (-) ISS Retido                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 1 - Sim                                     |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |               |  |                                     |  |
| (-) Valor Líquido R\$                                                            |  | 158,20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 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. |  |                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                     |  |