

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|----------------------------------|--|--|--|------------|--|-------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                           |  |                                                                             |  | Número da NFS-e<br>666         |  |  |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 25/09/2025 13:06:56                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                                                                 |  | 25/9/2025                      |  | Código de Verificação                                                              |  | MOXUW5BYF     |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | No. da NFS-e substituída                                                    |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ODONTO TIRADENTES LTDA - ME                                                 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ODONTO TIRADENTES                                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 20.992.282/0001-68                                                          |  | Inscrição Municipal            |  | 72075587                                                                           |  | Município     |  | CONTAGEM - MG                    |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | AVENI AV. JOSE FARIA DA ROCHA ,5840 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32235-250 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ANDAR 01 SALA 04                                                            |  | Telefone                       |  | (31)3361-1683                                                                      |  | e-mail        |  | CLINICAODONTOTIRDENTES@YAHOO.COM |  |  |  |            |  |       |  |
| Tomador de Serviço                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | Dental Uni - Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Inscrição Municipal                                                         |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Complemento                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Telefone                                                                    |  |                                |  | e-mail                                                                             |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| serviços odontologicos prestados                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| 4.12 / 863050400 - atividade odontológica                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Código da Obra                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Tributos Federais                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| PIS (R\$)                                                                        |  | 19,56                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COFINS (R\$)                                                                |  | 90,25                          |  | IR (R\$)                                                                           |  | 45,12         |  | INSS (R\$)                       |  |  |  | CSLL (R\$) |  | 30,08 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Outras Informações                                                          |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| Valor do Serviço R\$                                                             |  | 3.008,17                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Natureza Operação                                                           |  | Valor do Serviço R\$           |  | 3.008,17                                                                           |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| (-) 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                                                           |  | 185,01                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 0-Nenhum                                                                    |  | Base de Cálculo                |  | 3.008,17                                                                           |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Opção Simples Nacional                                                      |  | (x) Alíquota %                 |  | 2,00                                                                               |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2 - Não                                                                     |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  | 2.823,16                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Incentivador Cultural                                                       |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 60,16                                                                              |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |
|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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. |  |                                                                             |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                                  |  |  |  |            |  |       |  |