

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|--------------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                           |  | Número da NFS-e<br>133         |  |  |  |               |  |                    |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 23/11/2022 15:08:26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                               |  | 23/11/2022                     |  | Código de Verificação                                                              |  | YJRHM2FUY     |  |                    |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída                  |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | CONTAGEM - MG |  |                    |  |
| Prestador de Serviço                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | E & A CLINICA ODONTOLOGICA LTDA           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA              |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 40.820.269/0001-39                        |  | Inscrição Municipal            |  | 72133599                                                                           |  | Município     |  | CONTAGEM - MG      |  |
|                                                                                  |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | RUA ALEMANHA ,330 - GLORIA CEP: 32340-060 |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
|                                                                                  |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |  | Telefone                       |  | (31)8535-7022                                                                      |  | e-mail        |  | ELIJAYCK@GMAIL.COM |  |
| Tomador de Serviço                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA - ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 01.468.033/0001-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                       |  | 4226646077                     |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR |  |                    |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | RUA 24 DE MAIO ,1365 - REBOUÇAS CEP: 80230-080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
| Complemento                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone                                  |  |                                |  | e-mail                                                                             |  |               |  |                    |  |
| Discriminação do Serviço                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
| SERVIÇOS PRESTADOS ODONTOLÓGICOS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2022.              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |
| 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\$                                                             |  | 74,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Natureza Operação                         |  | Valor do Serviço R\$           |  | 74,48                                                                              |  |               |  |                    |  |
| (-) 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5-Microempresário Individual (MEI)        |  | Base de Cálculo                |  | 74,48                                                                              |  |               |  |                    |  |
| (-) Outras Retenções                                                             |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional                    |  | (x) Alíquota %                 |  | 0,00                                                                               |  |               |  |                    |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                 |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                                   |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |               |  |                    |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  | 74,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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. |  |                                           |  |                                |  |                                                                                    |  |               |  |                    |  |