

|                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM<br>SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                  |  | Número da NFS-e<br>1095        |  |  |  |                                  |  |                              |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |  | 27/06/2022 17:50:17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Competência                                      |  | 27/6/2022                      |  | Código de Verificação                                                              |  | MZTNHIAR9                        |  |                              |  |
| Número do RPS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | No. da NFS-e substituída                         |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | BETIM - MG                       |  |                              |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
|                                                                                  |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | INSTITUTO FLORIANO PEIXOTO ODONTOLOGIA LTDA      |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
|                                                                                  |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
|                                                                                  |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 23.413.252/0001-48                               |  | Inscrição Municipal            |  | 1443590011                                                                         |  | Município                        |  | BETIM - MG                   |  |
|                                                                                  |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | AVENIDA SÃO PAULO ,46 - BRASILÉIA CEP: 32600-326 |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
|                                                                                  |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                  |  | Telefone:                      |  | (31)3531-4711                                                                      |  | e-mail:                          |  | COMERCIAL@UNICONBETIM.COM.BR |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| Razão Social/Nome                                                                |  | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| CNPJ/CPF                                                                         |  | 01.468.033/0001-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Inscrição Municipal                              |  |                                |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                    |  |                              |  |
| Endereço e CEP                                                                   |  | RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ,1365 - REBOUÇAS CEP: 80220-060                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| Complemento:                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Telefone:                                        |  |                                |  | e-mail:                                                                            |  | sad@odontolifeodontologia.com.br |  |                              |  |
| Discriminação dos Serviços                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| Serviços odontológicos prestados.                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| 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\$                                                           |  | 428,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Natureza Operação                                |  | Valor dos Serviços R\$         |  | 428,00                                                                             |  |                                  |  |                              |  |
| (-) 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                |  | 428,00                                                                             |  |                                  |  |                              |  |
| Outras Retenções                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Opção Simples Nacional                           |  | (x) Alíquota %                 |  | 3,00                                                                               |  |                                  |  |                              |  |
| (-) ISS Retido                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1 - Sim                                          |  | ISS a reter:                   |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                                  |  |                              |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                            |  | 428,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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. |  |                                                  |  |                                |  |                                                                                    |  |                                  |  |                              |  |