

|                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------------|--|
|  |                   | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                           |                                                                               |                            |                     | Número da NFS-e<br>469         |               |  |           |               |                             |  |
| Data e Hora da Emissão                                                           |                   | 17/10/2023 15:06:09                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               | Competência                |                     | 17/10/2023                     |               | Código de Verificação                                                              |           | SGWPO97GG     |                             |  |
| Número do RPS                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | No. da NFS-e substituída   |                     |                                |               | Local da Prestação                                                                 |           | CONTAGEM - MG |                             |  |
| Prestador de Serviço                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
|  | Razão Social/Nome |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO ART S.O.S LTDA                                    |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
|                                                                                  | Nome Fantasia     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ODONTO ART S.O.S                                                              |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
|                                                                                  | CNPJ/CPF          |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 34.790.119/0001-27                                                            |                            | Inscrição Municipal |                                | 72106003      |                                                                                    | Município |               | CONTAGEM - MG               |  |
|                                                                                  | Endereço e CEP    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AVENI AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA ,3339 - SANTA CRUZ INDUSTRIAL CEP: 32340-001 |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
|                                                                                  | Complemento       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LOJA 01 AND CJ 2                                                              |                            | Telefone            |                                | (31)3391-0323 |                                                                                    | e-mail    |               | MATHEUSLEANDRO6@HOTMAIL.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                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
| *não informado*<br>Valor Aproximado dos Tributos: 2,00%                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |
| 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\$                                                             |                   | 127,68                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               | Natureza Operação          |                     | Valor do Serviço R\$           |               | 127,68                                                                             |           |               |                             |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                      |                   | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               | 1-Tributação no município  |                     | (-) Deduções Permitidas em Lei |               | 0,00                                                                               |           |               |                             |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                        |                   | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               | Regime Especial Tributação |                     | (-) Desconto Incondicionado    |               | 0,00                                                                               |           |               |                             |  |
| (-) Retenções Federais                                                           |                   | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               | 0-Nenhum                   |                     | Base de Cálculo                |               | 127,68                                                                             |           |               |                             |  |
| (-) 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\$                                                            |                   | 127,68                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               | Incentivador Cultural      |                     | (-) Valor do ISSQN R\$         |               | 2,55                                                                               |           |               |                             |  |
|                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | 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. |                                                                               |                            |                     |                                |               |                                                                                    |           |               |                             |  |