



|  |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|--|---|--|---|----------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|-----------------|-----------|--|
|                        | PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM<br>SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e   |  |   |                            | Número da NFS-e<br>4731 |                                      |  |                 |           |  |
| Data e Hora da Emissão   | 22/02/2023 15:22:01   |  | Competência   | 22/2/2023                  | Código de Verificação   | TSULKOPEL                            |  |                 |           |  |
| Número do RPS  |   |  | No. da NFS-e substituída                                  | 4730                       | Local da Prestação      | BETIM - MG                           |  |                 |           |  |
| Dados do Prestador de Serviços   |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|  | Razão Social/Nome   |  | SORRIA RAO X ODONTOLOGICO DIGITAL LTDA                    |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|  | Nome Fantasia   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|  | CNPJ/CPF  | 20.676.113/0001-19                                 | Inscrição Municipal                                       | 1414740011                 | Município               | BETIM - MG                           |  |                 |           |  |
|  | Endereço e Cep  |  | AVENIDA GOVERNADOR VALADARES ,510 - CENTRO CEP: 32600-216 |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|  | Complemento:  | LOJA 14  | Telefone:   | (31)3532-1810              | e-mail:                 | contato@sorriarx.com.br              |  |                 |           |  |
| Dados do Tomador de Serviços   |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| Razão Social/Nome  |   | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| 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 dos Serviços   |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA PRESTADOS AOS ASSEGURADOS.   |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
|  |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| Código do Serviço / Atividade  |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| 4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA |   |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |
| 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\$   |   | 64,80  |   | Natureza Operação          |                         | Valor dos Serviços R\$               |  | 64,80           |           |  |
| (-) 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                      |  | 64,80           |           |  |
| Outras Retenções   |   |  |   | Opção Simples Nacional     |                         | (x) Alíquota %                       |  | 2,71            |           |  |
| (-) ISS Retido   |   | 0,00   |   | 1 - Sim                    |                         | ISS a reter:                         |  | ( ) Sim (X) Não |           |  |
| (=) Valor Líquido R\$  |   | 64,80  |   | 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. |  |   |                            |                         |                                      |  |                 |           |  |