

|                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                             |  |                                |  |                                      |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|------------|--|------|--|
|                                                |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                           |  |                                                                             |  | Número da NFS-e<br>678         |  |                                      |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| Data e Hora da Emissão                         |  | 24/11/2025 19:52:51                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Competência                                                                 |  | 24/11/2025                     |  | Código de Verificação                |  | I5ULPMNSZ                      |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| 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 ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                             |  |                                |  |                                      |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| CNPJ/CPF                                       |  | 78.738.101/0014-76                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Inscrição Municipal                                                         |  | 72075847                       |  | Município                            |  | CONTAGEM - MG                  |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| Endereço e CEP                                 |  | AVENI AV. GENERAL DAVID SARNOFF ,2237 - CIDADE INDUSTRIAL CEP: 32210-110                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                             |  |                                |  |                                      |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| Complemento                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Telefone                                                                    |  | (41)3233-6924                  |  | e-mail                               |  | CONTABILIDADE@DENTALUNI.COM.BR |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| 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\$)                                      |  | 6,02                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS (R\$)                                                                |  | 27,81                          |  | IR (R\$)                             |  | 13,90                          |  | INSS (R\$)                       |  |  |  | CSLL (R\$) |  | 9,28 |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Outras Informações                                                          |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| Valor do Serviço R\$                           |  | 926,95                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Natureza Operação                                                           |  | Valor do Serviço R\$           |  | 926,95                               |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) 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                         |  | 57,01                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 0-Nenhum                                                                    |  | Base de Cálculo                |  | 926,95                               |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
| (-) 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\$                          |  | 869,94                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Incentivador Cultural                                                       |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 18,54                                |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |
|                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 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. |  |                                                                             |  |                                |  |                                      |  |                                |  |                                  |  |  |  |            |  |      |  |