

**ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E
DOC.ORTOD.LTDA**

CNPJ: 02.302.904/0003-69

Rua Rua LIBERIO AUGUSTO GUIMARAES,000061 SALA 101, 102 E 104-NOSSA SENHORA DAS

Inscrição Municipal: 100202431

Telefone: 000 32014638 E-mail: contato@a4contabilidade.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00023630 Série: E

Data Emissão

18/01/2024

Data Lançamento

01/2024

Sub-Série

ELETRÔNICA



Município de Ribeirão das Neves/MG CNPJ: 18.314.609/0001-09

Rua Ari Teixeira da Costa, 1100, Savassi CEP: Telefone: 3136277000

E-mail: fiscaltributaria@ribeiraodasneves.mg.gov.br

Secretaria Municipal de Fazenda/Gerência de Lançamentos e Tributos

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

Emitido por: CONTRIBUINTE em 18/01/2024 16:32

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

<http://www.ribeiraodasneves.mg.gov.br>

Código de Controle da Nota Fiscal: {620ADE53-251A-4100-9643-B65F7EFF5DF4}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 -Hauer-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: E-mail: credenciamento5@odontolifeodontologia.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq.%

Valor Total

SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS

4,00

78,40

Valor Bruto da Nota Fiscal
VALOR LÍQUIDO DA NOTA

78,40
78,40

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202401 - (Município Incidência: 3154606 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MINAS GERAIS)

Forma de Pagto: CONVENIO



Base Cálculo ISS

78,40

Valor do ISSQN

3,14

Valor da Nota

78,40

Observações: 86402.05-Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA #864020500
402-Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres.;

"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006";

Nota Fiscal nº:

00023630 Série: E

Recebí(emos) de **ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E DOC.ORTOD.LTDA**, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº **00023630** Série : E

Código de Controle da Nota Fiscal: {620ADE53-251A-4100-9643-

RIBEIRÃO DAS NEVES ____/____/____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura _____