

**MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Diretoria de Receita

R. Doutor José Olympio de Mello, 151. B. Eldorado - www.patosdeminas.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 02/2024	Data 16/02/2024 10:18:38	Número 142	Código de Verificação 1BHS226OWE	Número RPS
------------------------	-----------------------------	---------------	-------------------------------------	------------

Município da prestação do serviço Patos de Minas/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Simples Nacional	Local de Incidência do ISSQN Patos de Minas/MG
--	--	---	---

PRESTADOR DOS SERVIÇOS**Razão Social:** PAB ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**Endereço:** R. ZECA MOTA, 259 - ALVORADA PATOS DE MINAS, MG, 38701-502**CCM:** 48380**CNPJ:** 44.293.388/0001-31 **Ins. Est.:****e-mail:****Telefone:****TOMADOR DOS SERVIÇOS****Nome ou Razão Social:** DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**Endereço:** Rua Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer, Curitiba/PR, 81630-170**CCM:** 1783925**CPF/CNPJ:** 78.738.101/0001-51**Ins. Est.:** --X--X--**e-mail:****Telefone:****Substituto Tributário:** Não**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 04.12 - ODONTOLOGIA**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO

140,10

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

Valor dos Serviços:**140,10****RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)****PIS** 0,00 **COFINS** 0,00 **INSS** 0,00 **IR** 0,00 **CSLL** 0,00**Outras Retenções:****Descontos:** 0,00**Repasse:** 0,00**Outras Retenções:** 0,00**Deduções:** 0,00**ISSQN retido na fonte:** 0,00**Base de Cálculo:** 140,10**Total das Retenções:** 0,00**Aliquota:** 2,01 %**Valor Líquido:** **140,10****Valor do ISSQN:** 2,82**OUTRAS****INFORMAÇÕES:****Nota:** 142**Nome:** PAB ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**CCM:** 48380**CNPJ:** 44.293.388/0001-31

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____