



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202600000000572

Data e Hora de
Emissão:
25/02/2026 17:02:19

Competência
02/2026

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: **BELA ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
CPF/CNPJ: **39.541.751/0001-50** CMC: **181.015/00-5** IE: **ISENTO** REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante**
Simples Nacional
ENDEREÇO: **RUA DR COSTA REIS,307 -IPIRANGA -36032580 Juiz de Fora/MG**
TELEFONE: EMAIL: **fiscal@gamalara.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** CMC:
ENDEREÇO: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630170 Curitiba - PR**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 041200100 - Serviços odontológicos						
	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS						
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
	1,00	222,40	222,40	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Exigível	Imposto retido pelo tomador? Não	Município de Incidência: Juiz de Fora-MG
---	-------------------------------------	---

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 222,40	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo ***
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 222,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

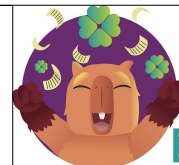
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.157/2012.
NFS-e emitida com base na Lei de Transparência Fiscal nº 12.471/2012. Valor aproximado de tributos: R\$ 29,91 (13,45%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento em <http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



5 0 W 0 6 G P F 8

Código de Verificação
50W06GPF8



**NOTA
FISCAL**
PREMIADA

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por BELA ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

/ /

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota

202600000000572 / Única

Cód Autenticidade

50W06GPF8