



Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda

Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
20250000000497

Não possui RPS

Data e Hora de
Emissão:
23/05/2025 13:39:43

Pág. 1 de 1

Competência
05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: BELA ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.751/0001-50 CMC: 181015005 IE: ISENTO REGIME TRIBUTÁRIO: Optante Simples Nacional
ENDERECO: RUA DR COSTA REIS,307 -IPIRANGA -36032580 Juiz de Fora/MG
TELEFONE: EMAIL: fiscal@lucrativecontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 CMC:

ENDERECO: 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	294,80	294,80	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\$ 294,80	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\$ 294,80

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 Transparéncia Fiscal nº 12.471/2012. Valor aproximado de tributos: R\$ 39,65 (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



2 C X J N 7 B T K

Código de Verificação
2CXJN7BTK**NOTA
FISCAL
PREMIADA**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:

/ /

Nota 20250000000497 / Única

Cód Autenticidade

2CXJN7BTK