



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Barão do Rio Branco, 16 - Centro - 35700-029 - Sete Lagoas - MG

Número da Nota  
**27113**

Código de Verificação  
**DRBH-NAXB**

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **23/08/2021 - 09:25 hs**  
Período de Tributação: **08/2021**

Local de Tributação: **No Município**  
Município de Prestação: **SETE LAGOAS - MG**  
Natureza da Operação: **Exigível**



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Nome: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Declaração: **DES Consolidada**

Telefone: **(31) 3771-3415**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

Endereço: **DOUTOR CHASSIM, 378 - CENTRO - CEP: 35700-018 - SETE LAGOAS - MG**

Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **06.895.011/0001-63**

Inscr. Municipal: **03.48101-7**

Inscr. Estadual:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

Inscr. Municipal:

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170 - CURITIBA - PR**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscr. Estadual :

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 04.12  
Odontologia

#### SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

### VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$) <b>8.925,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Acréscimos (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Condicionado (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
PIS (R\$) <b>58,01</b>	COFINS (R\$) <b>267,75</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	IR (R\$) <b>133,88</b>	CSLL (R\$) <b>89,25</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
<b>Base de Cálculo (R\$) 8.925,00</b>	Alíquota (%) <b>3,00</b>	ISS (R\$) <b>267,75</b>	ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Total das Retenções (R\$) <b>548,89</b>	<b>Valor Líquido (R\$) 8.376,11</b>

### OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.446,74 (16,21%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº 3215/2006 e 4550/2012

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **27113**

Código de Verificação: **DRBH-NAXB**

Emitida dia **23/08/2021 às 09:25 hs**

Recebi da empresa **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.

Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.setelagoas.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.