



Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda

Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202300000000314Data e Hora de Emissão:
22/06/2023 16:11:22Competência
06/2023

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: BELA ODONTO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ: 39541751000150 CMC: 181.015/00-5 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: IE:
ENDERECO: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630170 - Curitiba / PR
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 04.12 - 041200100 - Serviços odontológicos					
	Serviços Odontológicos Diversos					
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.
	1,00	885,20	885,20	0,00	0,00	0,00

TRIBUTAÇÃO

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

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 885,20	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condisional 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\$ 885,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020

Valor aproximado de tributos: R\$119,06 (13,45%). Fonte: IBPT

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço

Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG

Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)

Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



0 0 2 0 1 6 8 4 5

Código de Verificação
002016845

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

/ /

Nota

202300000000314 / Única

Cód Autenticidade

002016845