



Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda

Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202400000000931Data e Hora de Emissão:
28/05/2024 21:57:55Competência
05/2024

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGICA INTEGRADA LTDA
CPF/CNPJ: 27094353000154 CMC: 159.472/00-8 IE: ISENTO REGIME TRIBUTÁRIO: Não optante Simples Nacional
ENDERECO: AV. BARAO DO RIO BRANCO, 2872 - CENTRO - SALA 1909 E 1910 - 36016-311 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: EMAIL: adm.clinicaorofacial@gmail.com

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					
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.
	1,00	542,38	542,38	0,00	0,00	0,00
	542,38					

TRIBUTAÇÃO

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

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 542,38	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condisional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$542,38
Alíquota ISS 5,00%	Valor ISS R\$27,12	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 3,53	Valor COFINS R\$ 16,27
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 5,42	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 517,16

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020				
Valor aproximado de tributos: R\$100,07 (18,45%). Fonte: IBPT				
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



N 7 W A U 7 L F M

Código de Verificação
N7WAU7LFMNOTA
FISCAL
PREMIADA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data de Entrega:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

/ /

Nota

202400000000931 / Única

Cód Autenticidade

N7WAU7LFM