



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000144 - E

Autenticidade
ZORO-GDGE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/02/2025 08:23:29

Competência: 02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA GOMES TORRES LTDA
Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA GOMES TORRES
CNPJ/CPF: 39.700.178/0001-80 IM: 1020456 IE: TELEFONE:3641-4972
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA ,90 - PARQUE BOA ESPERANÇA
CEP: 33035-300 Cidade: SANTA LUZIA UF: MG
Email: admagycon@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 IM: 3037019 IE: TELEFONE:(41) 3233-6924/
Endereço: RUA R IRMA FLAVIA BORLET ,197 - HAUER
CEP: 81630-170 Cidade: CURITIBA UF: PR
Email: dominguessocietario@bol.com.br

LOCAL DE INCIDÊNCIA

Cidade: SANTA LUZIA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviços odontológicos prestados.
Ins. Municipal: 178392-5.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

412 - Odontologia.

Código de Atividade (CNAE)

8630504 - Atividade odontológica

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREGADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	908,25	2,0100	18,26	908,25