

**ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E
DOC.ORTOD.LTDA****CNPJ: 02.302.904/0003-69**

LIBERIO AUGUSTO GUIMARAES,61 SALA 101, 102 E 104-NOSSA SENHORA DAS NEVES-33805050

Inscrição Municipal: 100202431

Telefone: 3201-4638 E-mail: contato@a4contabilidade.com.br

Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00014940 Série: E**Data Emissão****29/04/2022****Data Lançamento****29/04/2022****Sub-Série****ELETRÔNICA**

Município de Ribeirão das Neves/MG CNPJ: 18.314.609/0001-09

Rua Ari Teixeira da Costa, 1100, Savassi CEP: Telefone: 3136277000

E-mail: fiscaltributaria@ribeiraodasneves.mg.gov.br

Secretaria Municipal de Fazenda/Gerência de Lançamentos e Tributos

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

<http://www.ribeiraodasneves.mg.gov.br>

Código de Controle da Nota Fiscal: {F1B99EC8-F619-4252-8B63-E71F1A85BDEE}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 -Hauer-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: () E-mail: credenciamento5@odontolifeodontologia.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)**Aliq.%****Valor Total**

SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS

5,00

123,20

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202204 - (Município Incidência: 3154606 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MINAS GERAIS)

Forma de Pagto: CONVÊNIO

Base Cálculo ISS

123,20

Valor do ISSQN

6,16

Valor da Nota Fiscal

123,20

Observações 86402.04-Serviços de tomografia SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA -#864020400
402-Serviços de Tomografia;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 29/04/2022 09:43

Nota Fiscal nº:**00014940 Série: E**

Recebi(emos) de ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E DOC.ORTOD.LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00014940 Série : E

Código de Controle da Nota Fiscal: {F1B99EC8-F619-4252-8B63-E71F1A85BDEE}

RIBEIRÃO DAS NEVES __/__/__

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____