

**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:****00015156 Série: E****Data Emissão**

10/05/2022

Data Lançamento

10/05/2022

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: {9304FC12-8797-4F71-9718-7784AD0663C8}

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

304,80

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202205 - (Município Incidência: 3154606 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MINAS

GERAIS)

Forma de Pagto: CONVÊNIO

Base Cálculo ISS 304,80 Valor do ISSQN 15,24 Valor da Nota Fiscal 304,80

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

Emitido por: CONTRIBUINTE em 10/05/2022 08:34

Nota Fiscal nº:**Recebi(emos) de ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E DOC.ORTOD.LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00015156 Série : E**

Código de Controle da Nota Fiscal: {9304FC12-8797-4F71-9718-7784AD0663C8}

RIBEIRÃO DAS NEVES ____/____/____

00015156 Série: E

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____