



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/11/2024 15:57:35
Competência: 11/2024



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

Serviços odontológicos prestados.
Ins. Municipal do Tomador: 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
- Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
504 - 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
Valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do tomador 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	889,00	2,1700	19,29	889,00