

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS**

Secretaria Municipal da Fazenda  
Praça Barão do Rio Branco, 16 - Centro - 35700-029 - Sete Lagoas - MG

Número da Nota  
**37666**

Código de Verificação  
**WWGM-CKEX**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Data de Emissão: **23/03/2021 - 10:37 hs**  
Período de Tributação: **03/2021**

Local de Tributação: **No Município**  
Município de Prestação: **SETE LAGOAS - MG**  
Natureza da Operação: **Exigível**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACAO ORTODONTICA LTDA - ME**  
Nome: **RADIOCLINIC**  
Declaração: **Simple Nacional**  
Regime de Tributação: **Auto-lançado**  
Endereço: **PAULO FRONTIM, 520 - CENTRO - CEP: 35700-049 - SETE LAGOAS - MG**  
Imune/Isento: **Não**

Telefone:

CPF/CNPJ: **02.522.147/0001-77**  
Inscr. Municipal: **03.39579-0**  
Inscr. Estadual:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**  
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170 - CURITIBA - PR**

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Inscr. Estadual :

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código do Serviço: 04.02  
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra

NOTA FISCAL PARA REPASSE

**VALORES DA NOTA**

|                                                    |                                      |                                        |                                                |                                                  |                                               |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor dos Serviços (R\$)</b><br><b>2.374,76</b> | <b>Deduções (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Acréscimos (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Desc. Condicionado (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Desc. Incondicionado (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Crédito (R\$)</b><br><b>0,00</b>           |
| <b>PIS (R\$)</b><br><b>0,00</b>                    | <b>COFINS (R\$)</b><br><b>0,00</b>   | <b>INSS (R\$)</b><br><b>0,00</b>       | <b>IR (R\$)</b><br><b>0,00</b>                 | <b>CSLL (R\$)</b><br><b>0,00</b>                 | <b>Outras Retenções (R\$)</b><br><b>0,00</b>  |
| <b>Base de Cálculo (R\$)</b><br><b>2.374,76</b>    | <b>Alíquota (%)</b><br><b>0,00</b>   | <b>ISS (R\$)</b><br><b>0,00</b>        | <b>ISS Retido (R\$)</b><br><b>0,00</b>         | <b>Total das Retenções (R\$)</b><br><b>0,00</b>  | <b>Valor Líquido (R\$)</b><br><b>2.374,76</b> |

**OBSERVAÇÕES DA NOTA**

Valor aproximado dos tributos: R\$ 381,62 (16,07%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº 3215/2006 e 4550/2012  
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.  
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **37666**

Código de Verificação: **WWGM-CKEX**

Emitida dia **23/03/2021 às 10:37 hs**

Recebi da empresa **CLINICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA E DOCUMENTACAO ORTODONTICA LTDA - ME** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.  
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.setelagoas.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.