

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS**

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

Número da Nota
27258

Código de Verificação
LTQX-AXXY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **22/09/2021 - 15:38 hs**
Período de Tributação: **09/2021**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**
Nome: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**
Declaração: **DES Consolidada** Telefone: **(31) 3771-3415**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **DOUTOR CHASSIM, 378 - CENTRO - CEP: 35700-018 - SETE LAGOAS - MG**
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **06.895.011/0001-63**
Inscr. Municipal: **03.48101-7**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 04.12
Odontologia

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$) 13.632,00	Deduções (R\$) 0,00	Acréscimos (R\$) 0,00	Desc. Condicionado (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Crédito (R\$) 0,00
PIS (R\$) 88,61	COFINS (R\$) 408,96	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 204,48	CSLL (R\$) 136,32	Outras Retenções (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 13.632,00	Alíquota (%) 3,00	ISS (R\$) 408,96	ISS Retido (R\$) 0,00	Total das Retenções (R\$) 838,37	Valor Líquido (R\$) 12.793,63

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.209,75 (16,21%). 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
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **27258**

Código de Verificação: **LTQX-AXXY**

Emitida dia **22/09/2021 às 15:38 hs**

Recebi da empresa **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA** 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.