

**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA****Nº:2024/363**Emitida em:  
**06/08/2024** às 12:02:35Competência:  
**06/08/2024**Código de Verificação:  
**754aab30****BELO RISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**CPF/CNPJ: **15.038.776/0001-78** Inscrição Municipal: **0441658/001-X**

AVE AMAZONAS, 491, ANDAR 12 ANEXO C, Centro - Cep: 30180-907

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email: [andrepataro@nocs.com.br](mailto:andrepataro@nocs.com.br)**Tomador do(s) Serviço(s)**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Inscrição Municipal: **Não Informado**

Dental Uni - Cooperativa Odontológica

Rua Irmã Flávia Borlet, 197, Hauer - Cep: 81630-170

Curitiba

PR

Telefone: **Não Informado**Email: **Não Informado****Discriminação do(s) Serviço(s)**

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS 10,08% R\$12,70(CONFORME TABELA SIMPLES NACIONAL)

**Código de Tributação do Município (CTIIS)**

0412-0/02-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de odontologia

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**

4.12 / Odontologia.

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**

3106200 / Belo Horizonte

**Natureza da Operação:**

Tributação no município

**Regime Especial de Tributação:** ME ou EPP do Simples Nacional**Valor dos serviços:****R\$ 126,00****Valor dos serviços:****R\$ 126,00**

(-) Descontos:

R\$ 0,00

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

**(=) Base de Cálculo:****R\$ 126,00****Valor Líquido:****R\$ 126,00****(x) Alíquota:****-****(=)Valor do ISS:****-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

**Outras Informações:**Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: **3106200121503877600017824000000036324085474300910.**

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP

