

CLINICA DE ODONTOLOGIA C & S LTDA - ME**CNPJ: 09.025.449/0001-89**

SAO JORGE,464 -SAO SEBASTIAO -36406055 CONSELHEIRO LAFAIETE MG
Inscrição Municipal: 1000030439
Telefone: 3137611426 E-mail: qualityces@yahoo.com.br
Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00001167 Série: E**Data Emissão****27/10/2021****Data Lançamento****27/10/2021****Sub-Série****ELETRÔNICA**

Prefeitura Municipal de Conselheiro Lafaiete/MG CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Pref. Mário Rodrigues Pereira, 10, Centro CEP: 36400026 Telefone: 3137692582
E-mail: fiscal.fazenda@conselheiralafaiete.mg.gov.br
Secretaria Municipal de Fazenda

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.conselheiralafaiete.mg.gov.br>

Código de Controle da Nota Fiscal: {9ECD49E8-2694-49CA-B161-85BEC27AE6C7}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 -HAUER-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: (000) E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)**Aliq. %****Valor Total**

Serviços odontológicos.

2,00

1.205,72

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202110 - (Município Incidência: 3118304 - CONSELHEIRO LAFAIETE - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

1.205,72

Valor do ISSQN

24,11

Valor da Nota Fiscal

1.205,72

Observações 86305.04-Atividade odontológica

Emitido por: CONTRIBUINTE em 27/10/2021 16:13

Nota Fiscal nº:**00001167 Série: E**

Recebi(emos) de CLINICA DE ODONTOLOGIA C & S LTDA - ME, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00001167 Série : E

Código de Controle da Nota Fiscal: {9ECD49E8-2694-49CA-B161-85BEC27AE6C7}

CONSELHEIRO ____/____/____

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____