



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202500000000994

Data e Hora de
Emissão:
25/05/2025 17:56:26

Competência
05/2025

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: **CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGICA INTEGRADA LTDA**
CPF/CNPJ: **27.094.353/0001-54** CMC: **159472008** IE: **ISENTO** REGIME TRIBUTÁRIO: **Não optante**
Simples Nacional
ENDEREÇO: **AV. BARAO DO RIO BRANCO,2872 -CENTRO -SALA 1909 E 1910 -36016-311 Juiz de**
Fora/MG
TELEFONE: EMAIL: **adm.clinicaorofacial@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** CMC:
ENDEREÇO: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - 81630170 Curitiba - PR**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 041200100 - Serviços odontológicos						
	serviços odontologicos						
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
	1,00	1.217,77	1.217,77	0,00	0,00	0,00	1.217,77

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Exigível	Imposto retido pelo tomador? Não	Município de Incidência: Juiz de Fora-MG
---	-------------------------------------	---

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 1.217,77	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.217,77
Alíquota ISS 5,00%	Valor ISS R\$ 60,89	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 7,92	Valor COFINS R\$ 36,53
Valor IR R\$ 18,27	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 12,18	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 1.142,87

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.157/2012.
NFS-e emitida com base na Lei de Transparência Fiscal nº 12.471/2012. Valor aproximado de tributos: R\$ 224,68 (18,45%). Fonte: IBPT.
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento em <http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
W40H24ZCJ



NOTA FISCAL
PREMIADA

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGICA INTEGRADA LTDA discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: / / Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota
Cód Autenticidade

202500000000994 / Única
W40H24ZCJ