



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

Número
20210000000407

Data e Hora de Emissão:
19/02/2021 15:57:40

Competência
02/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



NOME/RAZÃO SOCIAL: **CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGICA INTEGRADA LTDA**
CPF/CNPJ: **27094353000154** CMC: **159.472/00-8** 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: 04.12 - Serviços odontológicos						
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
	1,00	427,20	427,20	0,00	0,00	0,00	427,20

TRIBUTAÇÃO

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

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 427,20	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$427,20
Alíquota ISS 5,00%	Valor ISS R\$21,36	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 2,78	Valor COFINS R\$ 12,82
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 4,27	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 407,33

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$78,82 (18,45%%). Fonte: IBPT
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
00140152E

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) pelo CLINICA OROFACIAL ODONTOLOGICA INTEGRADA LTDA discriminado(s) na documento indicado ao lado

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 20210000000407 / Única
Cód Autenticidade 00140152E