



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
23878



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------------|------------|-----------------------|-----------|
| Data e Hora da Emissão | 28/10/2024 10:41:42 | Competência | 28/10/2024 | Código de Verificação | KVGRAJQQ4 |
|------------------------|---------------------|-------------|------------|-----------------------|-----------|

| | | | | | |
|---------------|--|--------------------------|--|--------------------|---------------|
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |
|---------------|--|--------------------------|--|--------------------|---------------|

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | MATEUS RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS E DOCUMENTACAO ORTODONTICA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | ODONTODOC | | | | |
| CNPJ/CPF | 25.402.542/0001-11 | Inscrição Municipal | 72085055 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | PRAÇA PÇA TIRADENTES ,75 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32041-770 | | | | |
| Complemento | 2 SALA 212 E 213 | Telefone | (31)2564-7576 | e-mail | AJUDACONTABIL@HOTMAIL.COM |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA | | | | |
| CNPJ/CPF | 01.468.033/0001-23 | Inscrição Municipal | 4 | Município | CURITIBA - PR |
| Endereço e CEP | RUA VINTE E QUATRO DE MAIO ,1365 - REBOUCAS CEP: 80230-080 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | |

Discriminação do Serviço

| |
|---|
| SERVIÇOS PRESTADOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA |
| |

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020500 - serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante. exceto tomografia

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|----------------------------|----------|--|--------------------------------------|--|-----------------|--|
| PIS (R\$) | | COFINS (R\$) | | IR (R\$) | | INSS (R\$) | | CSLL (R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | | Outras Informações | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor do Serviço R\$ | | 53,60 | Natureza Operação | | | Valor do Serviço R\$ | | 53,60 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | 0,00 | 1-Tributação no município | | | (-) Deduções Permitidas em Lei | | 0,00 | |
| (-) Desconto Condicionado | | 0,00 | Regime Especial Tributação | | | (-) Desconto Incondicionado | | 0,00 | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | 0-Nenhum | | | Base de Cálculo | | 53,60 | |
| (-) Outras Retenções | | 0,00 | Opção Simples Nacional | | | (x) Alíquota % | | 3,51 | |
| (-) ISSQN Retido | | 0,00 | 1 - Sim | | | ISSQN a Reter | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 53,60 | Incentivador Cultural | | | (=) Valor do ISSQN R\$ | | 0,00 | |
| | | | 2-Não | | | | | | |

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Avisos