

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS**

Secretaria Municipal da Fazenda  
Praça Barão do Rio Branco, 16 - Centro - 35700-029 - Sete Lagoas - MG

Número da Nota  
**26139**

Código de Verificação  
**QMJD-NOWQ**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Data de Emissão: **21/01/2021 - 17:00 hs**  
Período de Tributação: **01/2021**

Local de Tributação: **No Município**  
Município de Prestação: **SETE LAGOAS - MG**  
Natureza da Operação: **Exigível**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**  
Nome: **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**  
Declaração: **DES Consolidada** Telefone: **(31) 3771-3415**  
Regime de Tributação: **Auto-lançado**  
Endereço: **DOUTOR CHASSIM, 378 - CENTRO - CEP: 35700-018 - SETE LAGOAS - MG**  
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **06.895.011/0001-63**  
Inscr. Municipal: **03.48101-7**  
Inscr. Estadual:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br** Inscr. Municipal:  
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170 - CURITIBA - PR**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Inscr. Estadual :

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código do Serviço: 04.12  
Odontologia

Serviços Odontológicos Prestados

**VALORES DA NOTA**

|  |                                      |  |  |   |   |
|--|--------------------------------------|--|--|---|---|
| <b>Valor dos Serviços (R\$)</b><br><b>4.364,40</b> | <b>Deduções (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Acréscimos (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Desc. Condicionado (R\$)</b><br><b>0,00</b> | <b>Desc. Incondicionado (R\$)</b><br><b>0,00</b>  | <b>Crédito (R\$)</b><br><b>0,00</b>           |
| <b>PIS (R\$)</b><br><b>28,37</b>                   | <b>COFINS (R\$)</b><br><b>130,93</b> | <b>INSS (R\$)</b><br><b>0,00</b>       | <b>IR (R\$)</b><br><b>65,47</b>                | <b>CSLL (R\$)</b><br><b>43,65</b>                 | <b>Outras Retenções (R\$)</b><br><b>0,00</b>  |
| <b>Base de Cálculo (R\$)</b><br><b>4.364,40</b>    | <b>Alíquota (%)</b><br><b>3,00</b>   | <b>ISS (R\$)</b><br><b>130,93</b>      | <b>ISS Retido (R\$)</b><br><b>0,00</b>         | <b>Total das Retenções (R\$)</b><br><b>268,42</b> | <b>Valor Líquido (R\$)</b><br><b>4.095,98</b> |

**OBSERVAÇÕES DA NOTA**

Valor aproximado dos tributos: R\$ 707,47 (16,21%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº 3215/2006 e 4550/2012  
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **26139**

Código de Verificação: **QMJD-NOWQ**

Emitida dia **21/01/2021 às 17:00 hs**

Recebi da empresa **ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.  
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.setelagoas.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.