



Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda

Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202200000000674Data e Hora de Emissão:
23/05/2022 17:04:13Competência
05/2022

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
ENDERECO: 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: ODONTOLIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 CMC:

ENDERECO: Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças - 80230080 - Curitiba / PR

TELEFONE: EMAIL: samuel@salluscontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 04.12 - 041200100 - Serviços odontológicos					
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.
	1,00	299,64	299,64	0,00	0,00	0,00

TRIBUTAÇÃO

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

VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 299,64	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condisional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$299,64
Alíquota ISS 5,00%	Valor ISS R\$14,98	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 1,95	Valor COFINS R\$ 8,99
Valor IR R\$ 4,49	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 3,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 281,21

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 14211 de 2020

Valor aproximado de tributos: R\$55,28 (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



0 0 1 9 4 B 7 5 9

Código de Verificação
00194B759

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:
/ /Nota
Cód Autenticidade202200000000674 / Única
00194B759