



## Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda

Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número  
20210000000451Data e Hora de Emissão:  
28/04/2021 13:21:13Competência  
04/2021

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  
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: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78738101000151 CMC:

ENDERECO: 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	1.701,60	1.701,60	0,00	0,00	0,00	1.701,60

## TRIBUTAÇÃO

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

## VALORES TOTAIS

Valor Serviços R\$ 1.701,60	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.701,60
Alíquota ISS 5,00%	Valor ISS R\$85,08	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 11,06	Valor COFINS R\$ 51,05
Valor IR R\$ 25,52	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 17,02	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.596,95

## 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\$313,95 (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 4 A 0 2 D 0

Código de Verificação  
**0014A02D0**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:

/ /

Nota 20210000000451 / Única

Cód Autenticidade

0014A02D0