



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS

PRAÇA BARÃO DO RIO BRANCO, 16 - CENTRO / SETE LAGOAS - MG / CEP: 35700029

Número da Nota

34319

Folha 1/1

Série:

Código de Verificação

f1ccfafa



### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

|                       |                       |                           |               |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|---------------|
| Data / Hora Emissão:  | 25/08/2023 - 10:55:07 | Período de Competência:   | 08/2023       |
| Município Prestação:  | SETE LAGOAS           | Reg. Especial Tributação: | Micro Empresa |
| Natureza da Operação: | Dentro do Municipio   | Data do Serviço:          | 25/08/2023    |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|   |                           |                       |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Razão Social  | CPF/CNPJ                  | Simples Nacional      |
| <b>CLINICA ODONTOLOGICA JESSICA BARBOSA LTDA</b>              | <b>35.782.845/0001-60</b> | <b>Sim</b>            |
| Inscrição Municipal   | Fone/Fax                  | Incentivador Cultural |
| <b>03.82732-1</b>   | <b>(31) 3774-0260</b>     | <b>Não</b>            |
| Endereço  | CEP                       | Exibibilidade         |
| <b>RUA FLORIANO PEIXOTO , 129 , CENTRO - SETE LAGOAS / MG</b> | <b>35700048</b>           | <b>Exigível</b>       |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                           |                               |
|--|---------------------------|-------------------------------|
| Razão Social                                 | CPF/CNPJ                  | Inscrição Estadual            |
| <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> | <b>78.738.101/0001-51</b> |                               |
| Inscrição Municipal                          | Fone/Fax                  | Email                         |
|  | (41) 3233-6924            | dominguesocietario@bol.com.br |

Endereço  
IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, , HAUER - 81630170 - CURITIBA / PR

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item | Código | Qnt. | Val. Uni. | Desc. | Incond. | Aliquota | Valor Total |
|------|--------|------|-----------|-------|---------|----------|-------------|
| 1    | 04.12  | 1    | 29.504,64 |       | 0,00    | 3,00 %   | 29.504,64   |

**Descrição:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

### DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município:

**04.12** Odontologia.

CNAE: Q8630504 - Atividade odontológica

### VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 29.504,64

|           |             |            |          |            |                        |
|-----------|-------------|------------|----------|------------|------------------------|
| PIS (R\$) | COFINS(R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 0,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00     | 0,00       | 0,00                   |

|                     |                         |                           |
|---------------------|-------------------------|---------------------------|
| Deduções            | Desconto Incondicionado | Base de Cálculo           |
| 0,00                | 0,00                    | 29.504,64                 |
| ISS Prestador (R\$) | Desconto Condicionado   | Valor Total da Nota (R\$) |
| 0,00                | 0,00                    | 29.504,64                 |
|                     |                         | Valor Líquido (R\$)       |
|                     |                         | 29.504,64                 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº 3215/2006 e 4550/2012