

**CLIMEDE CLINICA MEDICA E DENTARIA
LTDA - EPP****CNPJ: 23.968.209/0002-20**

PREF. TELESFORO CANDIDO DE RESENDE,380 LOJA 03-CENTRO -36400076
Inscrição Municipal: 1000024815
Telefone: 3137212677 E-mail: RADIOLAF@GMAIL.COM
Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00016886 Série: E**Data Emissão****22/11/2021****Data Lançamento****22/11/2021****Sub-Série****ELETRÔNICA**

Prefeitura Municipal de Conselheiro Lafaiete/MG CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Pref. Mário Rodrigues Pereira, 10, Centro CEP: 36400026 Telefone: 3137692582
E-mail: fiscal.fazenda@conselheirolafaiete.mg.gov.br
Secretaria Municipal de Fazenda

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO
Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

<http://www.conselheirolafaiete.mg.gov.br>

Código de Controle da Nota Fiscal: {EF907FC4-7014-41D3-B169-C6F3A91B275B}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 -HAUER-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: (000) E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br

Discriminação do(s) serviço(s)**Aliq. %****Valor Total**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOGRÁFICOS ODONTOLÓGICOS AOS SEGURADOS

4,42

792,06

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202111 - (Município Incidência: 3118304 - CONSELHEIRO LAFAIETE - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

792,06

Valor do ISSQN

35,01

Valor da Nota Fiscal

792,06

Observações 86402.05-Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 22/11/2021 12:55

Nota Fiscal nº:**00016886 Série: E**

Recebi(emos) de CLIMEDE CLINICA MEDICA E DENTARIA LTDA - EPP, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE
SERVIÇOS Nº 00016886 Série : E

Código de Controle da Nota Fiscal: {EF907FC4-7014-41D3-B169-C6F3A91B275B}

CONSELHEIRO __/__/__

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____