



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000099 - E

Autenticidade
V4XF-PTXK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 16/06/2024 19:18:50

Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA GOMES TORRES LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ODONTOLOGICA GOMES TORRES**
CNPJ/CPF: **39.700.178/0001-80** IM: **1020456** IE: TELEFONE: **3641-4972**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 90 - PARQUE BOA ESPERANÇA**
CEP: **33035-300** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
Email: **admagycon@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** IM: **3037019** IE: TELEFONE: **(41) 3233-6924/**
Endereço: **RUA R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **dominguessocietario@bol.com.br**

LOCAL DE INCIDÊNCIA

Cidade: **SANTA LUZIA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviços odontológicos prestados.
Ins. Municipal do Tomador: 178392-5

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

412 - Odontologia.

Código de Atividade (CNAE)

8630504 - Atividade odontológica

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)

0,00

SUBEMPREGADA (R\$)

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

1.471,75

ALÍQUOTA (%)

2,0100

VALOR ISS (R\$)

29,58

VALOR TOTAL (R\$)

1.471,75