

**ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E  
DOC.ORTOD.LTDA****CNPJ: 02.302.904/0003-69**

LIBERIO AUGUSTO GUIMARAES,61 SALA 101, 102 E 104-NOSSA SENHORA DAS NEVES-33805050

Inscrição Municipal: 100202431

Telefone: 3201-4638 E-mail: contato@a4contabilidade.com.br

Optante Simples Nacional

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

Nº da Nota:

**00013989 Série: E****Data Emissão****23/02/2022****Data Lançamento****23/02/2022****Sub-Série****ELETRÔNICA**

Município de Ribeirão das Neves/MG CNPJ: 18.314.609/0001-09

Rua Ari Teixeira da Costa, 1100, Savassi CEP: Telefone: 3136277000

E-mail: fiscaltributaria@ribeiraodasneves.mg.gov.br

Secretaria Municipal de Fazenda/Gerência de Lançamentos e Tributos

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.ribeiraodasneves.mg.gov.br>

Código de Controle da Nota Fiscal: {11BF1654-6C32-4819-8578-851EA29A8B4F}

**Destinatário - Tomador**

Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 -Hauer-81630170 CURITIBA PR BRASIL

Telefone: ()

E-mail: credenciamento5@odontolifeodontologia.com.br

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

SERVIÇOS PRESTADOS EM RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS

5,00

72,80

Deduções

**\*ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS\***

Competência: 202202 - (Município Incidência: 3154606 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MINAS GERAIS)

Forma de Pagto: CONVÊNIO

**Base Cálculo ISS**

72,80

**Valor do ISSQN**

3,64

**Valor da Nota Fiscal**

72,80

Observações 86402.04-Serviços de tomografia SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA -#864020400  
402-Serviços de Tomografia;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 23/02/2022 10:57

**Nota Fiscal nº:****00013989 Série: E****Recebi(emos) de ODONTODOC-RAD.ODONT.TOMOG. E DOC.ORTOD.LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00013989 Série : E**

Código de Controle da Nota Fiscal: {11BF1654-6C32-4819-8578-851EA29A8B4F}

RIBEIRÃO DAS NEVES \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_