



**PREFEITURA DE UBERLÂNDIA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota **2689**  
Número RPS | Série  
Data da Emissão **10/04/2025 15:23**  
Código de Verificação **KkiIDENDR**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: **21.474.706/0001-65** Inscrição Municipal: **261.302-00**  
Razão Social: **CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA**  
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 914**  
Bairro: **BAIRRO CENTRO** CEP: **38400-056**  
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**  
E-mail: **recepcaoceol@hotmail.com** Telefone: **(34)93086-1980**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Razão Social: **DENTAL UNI Cooperativa Odontológica**  
Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197** Bairro: **Hauer**  
Município / UF: **Curitiba / PR** CEP: **81630-170**  
E-mail: **recepcaoceol@hotmail.com** Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

serviços odontologicos

**SUBITEM DOS SERVIÇOS**

**04.12** - Odontologia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
serviços odontologicos	SIM	1	R\$ 1.235,6000	R\$ 1.235,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.235,60**

SERVIÇO PRESTADO EM <b>Uberlândia/MG</b>	EXIGIBILIDADE <b>Incidente</b>	IMPOSTO DEVIDO EM <b>Uberlândia/MG</b>	REGIME TRIBUTÁRIO <b>-</b>	TIPO DE RECOLHIMENTO <b>A Recolher</b>
BASE DE CÁLCULO <b>R\$ 1.235,60</b>	DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DOS SERVIÇOS <b>R\$ 1.235,60</b>	ALÍQUOTA <b>2%</b>	VALOR ISS <b>R\$ 24,71</b>
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS <b>R\$ 8,03</b>	COFINS <b>R\$ 37,07</b>	IR <b>R\$ 18,53</b>	CSLL <b>R\$ 12,36</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA

**OUTRAS INFORMAÇÕES**