



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **2689**

Número RPS | Série

Data da Emissão **10/04/2025 15:23**

Código de Verificação **KkilDENDR**

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 odontológicos

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.235,60

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO -	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
R\$ 1.235,60	R\$ 0,00	R\$ 1.235,60	2%	R\$ 24,71

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS R\$ 8,03	COFINS R\$ 37,07	IR R\$ 18,53	CSLL R\$ 12,36	INSS R\$ 0,00

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA

OUTRAS INFORMAÇÕES