



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

Número da Nota **3294**

Número RPS | Série

Data da Emissão **01/07/2025 17:44**

Código de Verificação **cysxBfmVN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **20.359.940/0001-89**

Inscrição Municipal: **256.404-00**

Razão Social: **CENTER ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **AVENIDA JOSE FONSECA E SILVA, 668**

Bairro: **JARDIM PATRICIA I**

CEP: **38414-073**

Município: **UBERLÂNDIA**

UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197**

Bairro: **Hauer**

Município / UF: **Curitiba / PR**

CEP: **81630-170**

E-mail: **odontologiavivadent@gmail.com**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	SIM	1	R\$ 53,4000	R\$ 53,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 53,40

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO -	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 53,40	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 53,40	ALÍQUOTA 2%	VALOR ISS R\$ 1,06

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA

OUTRAS INFORMAÇÕES