



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

Número da Nota **2853**
Número RPS | Série
Data da Emissão **05/02/2025 13:18**
Código de Verificação **xxHXxxQze**

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\$ 505,1700	R\$ 505,17

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 505,17

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO -	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 505,17	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 505,17	ALÍQUOTA 2%	VALOR ISS R\$ 10,10

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