



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

Número da Nota **1065**
Número RPS | Série
Data da Emissão **18/06/2024 10:58**
Código de Verificação **orJcahfed**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **12.625.114/0001-06** Inscrição Municipal: **205.025-00**
Razão Social: **Clinica Odontologica Siqueira Veiga S/s Ltda**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 30**
Bairro: **BAIRRO CENTRO** CEP: **38400-060**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Razão Social: **Dental Uni - Cooperativa Odontológica**
Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197** Bairro: **Hauer**
Município: **Curitiba** UF: **PR**
E-mail: **cogclinicaodontologica@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de serviços odontológicos	SIM	1	R\$ 387,2200	R\$ 387,22

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 387,22

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	Incidente	Uberlândia/MG	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 387,22	R\$ 0,00	R\$ 387,22	N/A	N/A
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA
Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES