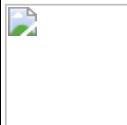




Município de Uberlândia
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFSe

Número da Nota
00000004
Data e Hora de Emissão
23/06/2023 16:25:20
Código de Verificação
ac719e31

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **KARINA CRISTINA CAIXETA BORGES**
CPF/CNPJ: **48.452.180/0001-79** Inscrição Municipal : **617.612-00**
Endereço: **RUA MAXIMILIANO CARNEIRO, Nº15 - BAIRRO LUIZOTE DE FREITAS - CEP:38414-260**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **793.944.856-00**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:08163-017**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: naoresponsa@dentaluni.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS PRESTADOS AOS BENEFICIÁRIOS DENTAL UNI

Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 657,600	Total R\$ 657,60

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 657,60

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2023**
Local da Prestação do Serviço: **UBERLANDIA/MG**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA**
Serviço: **0412 - Odontologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **UBERLÂNDIA/MG**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**