



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

Número da Nota **1077**

Número RPS | Série

Data da Emissão **17/10/2024 11:59**

Código de Verificação **qhrkKjxIM**

**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 / UF: **Curitiba / PR**

CEP: **81630-170**

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\$ 921,5000	R\$ 921,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 921,50**

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 921,50	DEDUÇÕES R\$ 0,00		VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 921,50	ALÍQUOTA N/A

**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

Empresa optante pelo Simples Nacional

**OUTRAS INFORMAÇÕES**