PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **45**

Número RPS | Série

Data da Emissão **12/08/2024 18:50**

Código de Verificação **WsyLSyood**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **48.452.180/0001-79** Inscrição Municipal: **617.612-00**

Razão Social: **KARINA CRISTINA CAIXETA BORGES**

Endereço: **RUA MAXIMILIANO CARNEIRO, 15**

Bairro: **BAIRRO LUIZOTE DE FREITAS** CEP: **38414-260**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **coifeuberlandia@gmail.com** Telefone: **(34)3212-1699**

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: **naoresponda@dentaluni.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

prestação de serviços odontológicos

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 377,40

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$ 377,40	**R$ 0,00**	**R$ 377,40**	**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