



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

Número da Nota
00001882
Data e Hora de Emissão
31/07/2023 16:15:50
Código de Verificação
aab907c2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **21.474.706/0001-65** Inscrição Municipal : **261.302-00**
Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº914 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-056**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **recepcaoceol@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVICOS ODONTOLOGICOS. PERCENTUAL DOS IMPOSTOS INCLUIDOS NO VALOR DOS SERVICOS CONFORME LEI Nº 12.741/2012: 11,41%.

Tributável SIM	Item ITEM 01	Qtde 1	Unitário R\$ 4.771,600	Total R\$ 4.771,60

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\$ 4.771,60

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **UBERLÂNDIA/MG** Incidência: **UBERLÂNDIA/MG**
Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA**
Serviço: **0412 - Odontologia.**