



Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -  
NFSe

Número da Nota

**00000149**

Data e Hora de Emissão

**25/04/2022 08:54:48**

Código de Verificação

**7c0681b4**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **BERNARDES & NAVES ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **31.562.948/0001-64**

Inscrição Municipal : **430.951-00**

Endereço: **RUA CORONEL ANTONIO ALVES PEREIRA, Nº799 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-104**

Município: **UBERLÂNDIA**

UF: **MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **dominguesocietario@bol.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

SERVICOS ODONTOLOGICOS.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 855,00	Total R\$ 855,00

**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\$ 855,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ *</b>	<b>*</b> <b>R\$ *</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>04/2022</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>	
Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b>		Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b>	
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	
CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b>			
Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b>			