



**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: **UBERLANDIA**

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: **dominguessocietario@bol.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:**

SERVICOS ODOTNOLOGICOS.

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