

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000993											
				Data e Hora de Emissão 22/09/2022 17:14:47											
				Código de Verificação a0c354b9											
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA DR KLEBER CALIXTO DO NASCIMENTO LTDA - ME CPF/CNPJ: 06.787.304/0001-27 Inscrição Municipal: 169.171-00 Endereço: AVENIDA BRASIL, Nº2134 - COMPLEMENTO: SALAS 01 E 02; - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP: 38400-718 Município: UBERLANDIA UF: MG															
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNICOOPERATIVA 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: faturamento@odontolifedontologia.com.br															
Descrição: SERVIÇOS ODONTOLOGICOS. DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS ODONTOLOGICOS</td> <td>1</td> <td>587,48</td> <td>587,48</td> </tr> </tbody> </table>						Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1	587,48	587,48
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$											
	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1	587,48	587,48											
PIS (0,6500%): R\$ 3,82		COFINS (3,0000%): R\$ 17,62		INSS (2,0000%): R\$ 0,00											
				IR (1,5000%): R\$ 0,00											
				CSLL (1,0000%): R\$ 5,87											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 587,48															
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 587,48		Alíquota: 2,00%											
				Valor do ISS: R\$ 11,74											
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2022 Local da Prestação do Serviço: UBERLANDIA/MG Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/10/2022 CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA Serviço: 0412 - Odontologia.															
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: UBERLANDIA/MG Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR															