

		<b>Município de Uberlândia</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Número da Nota <b>00001147</b>	
				Data e Hora de Emissão <b>27/04/2023 08:32:44</b>	
				Código de Verificação <b>e091dcfc</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  Nome/Razão Social: <b>PREV ODONTO LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>04.315.588/0001-23</b> Inscrição Municipal : <b>142.913-00</b> Endereço: <b>RUA 07 DE SETEMBRO, Nº350 - BAIRRO PACAEMBU - CEP:38401-568</b> Município: <b>UBERLANDIA</b> UF: <b>MG</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b> Município: <b>UBERLANDIA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>prevodontooficial@gmail.com</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item</b>		<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
	<b>TRATAMENTO ODONTOLOGICO</b>		<b>1</b>	<b>210,000</b>	<b>210,00</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
				IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	
				CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00</b>					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>		Alíquota: <b>*</b>	
				Valor do ISS: <b>R\$ *</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>04/2023</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>					