

 <p align="center"><b>Município de Uberlândia</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>		Número da Nota <b>00001011</b>											
		Data e Hora de Emissão <b>15/02/2021 22:54:20</b>											
		Código de Verificação <b>0c3506ca</b>											
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: <b>CIOR CENTRO INTEGRADO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA LTDA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>10.641.122/0001-10</b>      Inscrição Municipal : <b>193.543-00</b></p> <p>Endereço: <b>RUA TUPACIGUARA, Nº601 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:38400-618</b></p> <p>Município: <b>UBERLANDIA</b>      UF: <b>MG</b></p> </div> </div>													
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></p> <p>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b></p> <p>Município: <b>CURITIBA</b>      UF: <b>PR</b>      E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b></p>													
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b> SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE A DEZEMBRO</p> <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 align="center">SIM</td> <td>TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">609,20</td> <td align="right">609,20</td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1	609,20	609,20
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1	609,20	609,20									
PIS (0,6500%): <b>R\$ 3,96</b>		COFINS (3,0000%): <b>R\$ 18,28</b>											
INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>											
CSLL (1,0000%): <b>R\$ 6,09</b>													
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 609,20</b></p>													
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 609,20</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 12,18</b>										
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>02/2021</b>      Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b></p> <p>Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b>      Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b></p> <p>Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>15/03/2021</b>      Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p> <p>CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b></p> <p>Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b></p>													