

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**

Secretaria Municipal da Finanças
Avenida Comendador Jacinto Soares de Souza Lima, 250, Andar 2,
Centro, CEP 36.500-091 - Ubá - MG

Número da Nota
202500001000167

Código de Verificação
CHLZ-EDVH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **20/03/2025 - 10:30 hs**
Período de Tributação: **03/2025**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRATITUDE ODONTOLOGIA LTDA**

Nome: **GRATITUDE ODONTOLOGIA LTDA**

Declaração: **Simplex Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

Endereço: **RUA CORONEL BERNARDINO CARNEIRO, 353 - CENTRO - CEP: 36.500-114 - UBÁ - MG**

Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)3532-4773**

CPF/CNPJ: **51.534.074/0001-49**

Inscr. Municipal: **45636362**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Email:

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170 - CURITIBA - PR**

Inscr. Municipal: **178392-5**

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

Inscr. Estadual :

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/04
Atividade odontológica
Código do Serviço: 04.12
Odontologia

Tratamento odontológico

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$) 99,00	Deduções (R\$) 0,00	Acréscimos (R\$) 0,00	Desc. Condicionado (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Crédito (R\$) 0,00
PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 99,00	Alíquota (%) 2,00	ISS (R\$) 1,98	ISS Retido (R\$) 0,00	Total das Retenções (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 99,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 16,05 (16,21%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 062/2001 e no Decreto nº 3.981/2011.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202500001000167**

Código de Verificação: **CHLZ-EDVH**

Emitida dia **20/03/2025 às 10:30 hs**

Recebi da empresa **GRATITUDE ODONTOLOGIA LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.