

 <p><b>Município de Uberlândia</b></p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>		Número da Nota <b>00000009</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>22/06/2021 13:52:55</b>	
		Código de Verificação <b>a5a62702</b>	

  

<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>COS - CENTRO ODONTOLOGICO E SAUDE LTDA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>40.648.139/0001-60</b>      Inscrição Municipal : <b>359.056-00</b></p> <p>Endereço: <b>RUA PROFESSOR INNOCENCIO ROCHA, Nº87 - BAIRRO SARAIVA - CEP:38408-012</b></p> <p>Município: <b>UBERLANDIA</b>      UF: <b>MG</b></p>			
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</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>cadastrodentista@dentalluni.com.br</b></p>			

  

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1449,2	Total R\$ 1.449,20

  

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.449,20</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>	

  

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2021</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>	