



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **1047**

Número RPS | Série

Data da Emissão **26/02/2024 12:32**

Código de Verificação **bjeSUaVOY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **12.625.114/0001-06**

Inscrição Municipal: **205.025-00**

Razão Social: **Clinica Odontologica Siqueira Veiga S/s Ltda**



Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 30**

Bairro: **BAIRRO CENTRO**

CEP: **38400-060**

Município: **UBERLÂNDIA**

UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Razão Social: **Dental Uni - Cooperativa Odontológica**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197**

Bairro: **Hauer**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **cogclinicaodontologica@gmail.com**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de serviços odontológicos	SIM	1	R\$ 370,1200	R\$ 370,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 370,12

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 370,12	DEDUÇÕES R\$ 0,00		VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 370,12	ALÍQUOTA N/A

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES