

		<b>Município de Uberlândia</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Número da Nota <b>00001025</b>	
				Data e Hora de Emissão <b>23/03/2021 13:37:01</b>	
				Código de Verificação <b>7747229c</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  Nome/Razão Social: <b>CIOR CENTRO INTEGRADO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>10.641.122/0001-10</b> Inscrição Municipal : <b>193.543-00</b> Endereço: <b>RUA TUPACIGUARA, Nº601 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:38400-618</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>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO					
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</b>	<b>Qtde</b> <b>1</b>	<b>Unitário R\$</b> <b>103,20</b>	<b>Total R\$</b> <b>103,20</b>	
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
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\$ 103,20</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>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>03/2021</b> Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b> Prestador optante Simples Nacional CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b> Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b>					
Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b> Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b> Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>					