

|  <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<br><b>00000004</b>                    |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      | Data e Hora de Emissão<br><b>03/02/2023 10:03:29</b> |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      | Código de Verificação<br><b>cb3b0a58</b>             |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: <b>F   &amp;   R ODONTOLOGIA LTDA</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>43.346.438/0001-39</b></p> <p>Endereço: <b>RUA OLEGARIO MACIEL, Nº1132 - SALA COMERCIO - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-086</b></p> <p>Município: <b>UBERLÂNDIA</b></p> </div> <div> <p>Inscrição Municipal : <b>627.970-00</b></p> <p>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>waldemar.rugue@terra.com.br</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                      |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/>PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS COMPETENCIA 10/2022</td> <td align="center">1</td> <td align="right">434,7</td> <td align="right">434,70</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                      |                                  | Tributável<br>SIM                  | Item                              | Qtde                                 | Unitário R\$                       | Total R\$                        |                                    | PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS COMPETENCIA 10/2022 | 1                                | 434,7                 | 434,70                        |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Item                                                 | Qtde                                                 | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS COMPETENCIA 10/2022 | 1                                                    | 434,7                            | 434,70                             |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
| <p align="center"><b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b></p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table> <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 434,70</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções:<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo:<br/><b>R\$ *</b></td> <td>Alíquota:<br/><b>*</b></td> <td>Valor do ISS:<br/><b>R\$ *</b></td> </tr> </table> |                                                      |                                                      |                                  |                                    | PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>         | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b> | Alíquota:<br><b>*</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b> |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                   | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>                     | Alíquota:<br><b>*</b>                                | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b>    |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>02/2023</b></p> <p>Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b></p> <p>Prestador optante Simples Nacional</p> <p>CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b></p> <p>Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b></p> <p>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b></p> <p>Incidência: <b>UBERLÂNDIA/MG</b></p> <p>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></p>                                                                                                                                                          |                                                      |                                                      |                                  |                                    |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |                                                      |                                  |                       |                               |