

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2023**  
Local da Prestação do Serviço: **UBERLANDIA/MG**  
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/07/2023**  
CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA**  
Serviço: **0412 - Odontologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
Incidência: **UBERLANDIA/MG**  
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**