



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

Número da Nota **2854**

Número RPS | Série

Data da Emissão **05/02/2025 13:58**

Código de Verificação **rcoRfUvWA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **20.359.940/0001-89**

Inscrição Municipal: **256.404-00**

Razão Social: **CENTER ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **AVENIDA JOSE FONSECA E SILVA, 668**

Bairro: **JARDIM PATRICIA I**

CEP: **38414-073**

Município: **UBERLÂNDIA**

UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

Bairro: **Hauer**

Município / UF: **Curitiba / PR**

CEP: **81630-170**

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

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.12 - Odontologia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 505,17

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO -	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 505,17		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 505,17	ALÍQUOTA 2%
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

OUTRAS INFORMAÇÕES