

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  <div><b>Município de Uberlândia</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | <div>Número da Nota<br/><b>00001710</b></div> <div>Data e Hora de Emissão<br/><b>17/02/2023 17:21:06</b></div> <div>Código de Verificação<br/><b>892b9571</b></div> |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <div><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></div> <div><div><div>Nome/Razão Social: <b>CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA</b></div><div>CPF/CNPJ: <b>21.474.706/0001-65</b><div>Inscrição Municipal : <b>261.302-00</b></div></div><div>Endereço: <b>AVENIDA RIO BRANCO, Nº914 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-056</b></div><div>Município: <b>UBERLANDIA</b><div>UF: <b>MG</b></div></div></div></div>                                                  |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <div><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></div> <div><div>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b></div><div>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></div><div>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b></div><div>Município: <b>CURITIBA</b><div>UF: <b>PR</b><div>E-mail: <b>recepcaoceol@hotmail.com</b></div></div></div></div>                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <div><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></div> <div><b>Descrição:</b><br/>SERVICOS ODONTOLOGICOS. PERCENTUAL DOS IMPOSTOS INCLUIDOS NO VALOR DOS SERVICOS CONFORME LEI Nº 12.741/2012: 11,01%.</div> <table><tr><td><b>Tributável</b><br/><b>SIM</b></td><td><b>Item</b><br/><b>1</b></td><td><b>Qtde</b><br/><b>1</b></td><td><b>Unitário R\$</b><br/><b>1.613,60</b></td><td><b>Total R\$</b><br/><b>1.613,60</b></td></tr><tr><td colspan="5"></td></tr></table>                                                            |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         | <b>Tributável</b><br><b>SIM</b>           | <b>Item</b><br><b>1</b> | <b>Qtde</b><br><b>1</b> | <b>Unitário R\$</b><br><b>1.613,60</b> | <b>Total R\$</b><br><b>1.613,60</b> |  |  |  |  |  |
| <b>Tributável</b><br><b>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Item</b><br><b>1</b>                     | <b>Qtde</b><br><b>1</b>                                                                                                                                             | <b>Unitário R\$</b><br><b>1.613,60</b>  | <b>Total R\$</b><br><b>1.613,60</b>       |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <b>PIS (0,0000%):</b><br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>COFINS (0,0000%):</b><br><b>R\$ 0,00</b> | <b>INSS (0,0000%):</b><br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                           | <b>IR (0,0000%):</b><br><b>R\$ 0,00</b> | <b>CSLL (0,0000%):</b><br><b>R\$ 0,00</b> |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.613,60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <b>Valor Total das Deduções:</b><br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Base de Cálculo:</b><br><b>R\$ *</b>     | <b>Alíquota:</b><br><b>*</b>                                                                                                                                        | <b>Valor do ISS:</b><br><b>R\$ *</b>    |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |
| <div><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></div> <div><div>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>02/2023</b></div><div>Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b></div><div>Prestador optante Simples Nacional</div><div>CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b></div><div>Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b></div></div> <div><div>Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b></div><div>Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b></div><div>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b></div></div> |                                             |                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                         |                         |                                        |                                     |  |  |  |  |  |

