

| | | | | |
|--|---|---|----------------------------------|------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA DE UBERLÂNDIA</p> | Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe | Número da Nota 00000955 <hr/> Data e Hora de Emissão 25/03/2022 11:05:32 <hr/> Código de Verificação 575023c9 | | |
| | PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SIQUEIRA VEIGA S/S LTDA CPF/CNPJ: 12.625.114/0001-06 Inscrição Municipal : 205.025-00 Endereço: RUA SANTOS DUMONT, Nº30 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-060 Município: UBERLÂNDIA UF: MG | | | |
| | TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 Município: CURITIBA UF: PR E-mail: cogclinicaodontologica@gmail.com | | | |
| | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS | | | |
| Tributável SIM | Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS | Qtde 1 | Unitário R\$ 256,90 | Total R\$ 256,90 |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | | | |
| PIS (0,0000%): R\$ 0,00 | COFINS (3,0000%): R\$ 0,00 | INSS (0,0000%): R\$ 0,00 | IR (1,5000%): R\$ 0,00 | CSLL (1,0000%): R\$ 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 256,90 | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ * | Alíquota: * | Valor do ISS: R\$ * | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022 | | Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. | | |
| Local da Prestação do Serviço: UBERLÂNDIA/MG | | Incidência: UBERLÂNDIA/MG | | |
| Prestador optante Simples Nacional | | | | |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | | | | |
| CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA | | | | |
| Serviço: 0412 - Odontologia. | | | | |