



PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFSe

Número da Nota

00001034

Data e Hora de Emissão

22/07/2021 08:47:05

Código de Verificação

e5335673

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIOL SERVICOS ODONTOLOGICOS S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **21.474.706/0001-65**

Inscrição Municipal : **261.302-00**

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, Nº914 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-056**

Município: **UBERLANDIA**

UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR** E-mail: **recepcaoceol@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVICOS ODONTOLOGICOS.

PERCENTUAL DOS IMPOSTOS INCLUIDOS NO VALOR DOS SERVICOS CONFORME LEI Nº 12.741/2012: 10,01%.

Tributável SIM	Item ITEM 1	Qtde 1	Unitário R\$ 2316,40	Total R\$ 2.316,40

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.316,40

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ *

Alíquota:

Valor do ISS:

R\$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2021**

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.**