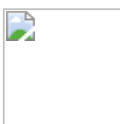


 Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000002											
		Data e Hora de Emissão 24/04/2023 09:43:10											
		Código de Verificação 5d4d04ae											
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: KARINA CRISTINA CAIXETA BORGES CPF/CNPJ: 48.452.180/0001-79 Endereço: RUA MAXIMILIANO CARNEIRO, Nº15 - BAIRRO LUIZOTE DE FREITAS - CEP:38414-260 Município: UBERLÂNDIA Inscrição Municipal : 617.612-00 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: naoresponda@dentaluni.com.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ABRIL/2023 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 230,400</th> <th>Total R\$ 230,40</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 230,400	Total R\$ 230,40					
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 230,400	Total R\$ 230,40									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,40 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Alíquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>					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 das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
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 das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2023 Local da Prestação do Serviço: UBERLANDIA/MG Prestador optante Simples Nacional CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA Serviço: 0412 - Odontologia. Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: UBERLÂNDIA/MG Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR													