

**Município de Uberlândia****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFSe**

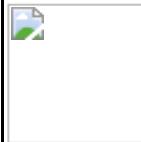
Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

24/07/2023 20:35:27

Código de Verificação

1e76d4f6**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **KARINA CRISTINA CAIXETA BORGES**CPF/CNPJ: **48.452.180/0001-79**Inscrição Municipal : **617.612-00**Endereço: **RUA MAXIMILIANO CARNEIRO, Nº15 - BAIRRO LUIZOTE DE FREITAS - CEP:38414-260**Município: **UBERLÂNDIA**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:**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 745,200	Total R\$ 745,20

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\$ 745,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕESMês de Competência da Nota Fiscal: **07/2023**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**