

 <p>Município de Uberlândia</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00000005											
		Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:49:45											
		Código de Verificação c524ff32											
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: KARINA CRISTINA CAIXETA BORGES</p> <p>CPF/CNPJ: 48.452.180/0001-79</p> <p>Endereço: RUA MAXIMILIANO CARNEIRO, Nº15 - BAIRRO LUIZOTE DE FREITAS - CEP:38414-260</p> <p>Município: UBERLÂNDIA</p> </div> <div> <p>Inscrição Municipal : 617.612-00</p> <p>UF: MG</p> </div> </div>													
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</p> <p>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51</p> <p>Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</p> <p>Município: CURITIBA UF: PR E-mail: naoresponda@dentaluni.com.br</p>													
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 657,600</th> <th>Total R\$ 657,60</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\$ 657,600	Total R\$ 657,60					
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 657,600	Total R\$ 657,60									
<p align="center">DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <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> <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 657,60</p> <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\$ *										
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023</p> <p>Local da Prestação do Serviço: UBERLANDIA/MG</p> <p>Prestador optante Simples Nacional</p> <p>CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</p> <p>Serviço: 0412 - Odontologia.</p> <p>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.</p> <p>Incidência: UBERLÂNDIA/MG</p> <p>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</p>													