

| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|--|--|
|  | | Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe | | Número da Nota 00000007 | |
| | | | | Data e Hora de Emissão 03/02/2023 10:09:26 | |
| | | | | Código de Verificação 2a554440 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: F & R ODONTOLOGIA LTDA CPF/CNPJ: 43.346.438/0001-39 Inscrição Municipal : 627.970-00 Endereço: RUA OLEGARIO MACIEL, Nº1132 - SALA COMERCIO - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-086 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: waldemar.rugue@terra.com.br | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | | | | | |
| Tributável SIM | Item PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLOGICOS COMPETENCIA 01/2023 | Qtde 1 | Unitário R\$ 314,3 | Total R\$ 314,30 | |
| 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\$ 314,30 | | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | | Base de Cálculo: R\$ * | | Alíquota: * | |
| | | | | Valor do ISS: R\$ * | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023 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 | | | | | |