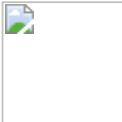


 Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000926											
		Data e Hora de Emissão 22/07/2021 15:52:05											
		Código de Verificação 3803c8a7											
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SIQUEIRA VEIGA S/S LTDA CPF/CNPJ: 12.625.114/0001-06 Inscrição Municipal : 205.025-00 Endereço: RUA SANTOS DUMONT, Nº30 - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-060 Município: UBERLANDIA 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: cogclinicaodontologica@gmail.com													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PERÍODO DE COMPETÊNCIA: JULHO/2021 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">680,20</td> <td align="right">680,20</td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	680,20	680,20
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	680,20	680,20									
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\$ 680,20 <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: 07/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Local da Prestação do Serviço: UBERLANDIA/MG Incidência: UBERLANDIA/MG Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA Serviço: 0412 - Odontologia.													