

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | <b>Município de Uberlândia</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> |              | Número da Nota<br><b>00001029</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>24/08/2023 17:49:06</b><br>Código de Verificação<br><b>f16d1791</b> |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|------|------|--------------|-----------|--|------------------------|---|-----------|----------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>CLINICA DR KLEBER CALIXTO DO NASCIMENTO LTDA - ME</b><br>CPF/CNPJ: <b>06.787.304/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>169.171-00</b><br>Endereço: <b>AVENIDA BRASIL, Nº2134 - COMPLEMENTO:SALAS 01 E 02; - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:38400-718</b><br>Município: <b>UBERLANDIA</b> UF: <b>MG</b> |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifedontologia.com.br</b>                                           |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| <b>Descrição:</b><br>SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS ODONTOLOGICOS</td> <td>1</td> <td>1.684,920</td> <td>1.684,92</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                   |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  | Tributável<br>SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |  | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | 1 | 1.684,920 | 1.684,92 |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Item                   | Qtde                                                                                                                          | Unitário R\$ | Total R\$                                                                                                                             |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | 1                                                                                                                             | 1.684,920    | 1.684,92                                                                                                                              |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| PIS (0,6500%):<br><b>R\$ 10,95</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 50,55</b>                                                                                         |              | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                    |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 25,27</b>                                                                                             |              | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 16,85</b>                                                                                                   |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.684,92</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 1.684,92</b>                                                                                       |              | Alíquota:<br><b>2,00%</b>                                                                                                             |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                                                                                                                               |              | Valor do ISS:<br><b>R\$ 33,69</b>                                                                                                     |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>08/2023</b><br>Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLANDIA/MG</b><br>Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>15/09/2023</b><br>CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b><br>Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b>                              |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |
| Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b><br>Incidência: <b>UBERLANDIA/MG</b><br>Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                                                                                                               |              |                                                                                                                                       |  |                   |      |      |              |           |  |                        |   |           |          |