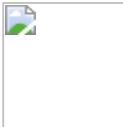


 <p><b>PREFEITURA DE UBERLÂNDIA</b></p>	<b>Município de Uberlândia</b>	Número da Nota <b>00000999</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>	Data e Hora de Emissão <b>07/01/2021 17:52:04</b>		
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Código de Verificação <b>b2e664ed</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>CIOR CENTRO INTEGRADO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA LTDA</b>            CPF/CNPJ: <b>10.641.122/0001-10</b>            Endereço: <b>RUA TUPACIGUARA, Nº601 - BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:38400-618</b>            Município: <b>UBERLÂNDIA</b>            UF: <b>MG</b></p>	Inscrição Municipal : <b>193.543-00</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO				
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</b>	Qtde <b>1</b> <b>Unitário R\$ 580,87</b> <b>Total R\$ 580,87</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 580,87</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 580,87</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 11,61</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>01/2021</b> Local da Prestação do Serviço: <b>UBERLÂNDIA/MG</b> Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>15/02/2021</b> CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA</b> Serviço: <b>0412 - Odontologia.</b>				