

Mês de Competência da Nota Fiscal: **12/2023**
Local da Prestação do Serviço: **UBERLANDIA/MG**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/01/2024**
CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA**
Serviço: **0412 - Odontologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **UBERLANDIA/MG**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**