



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| |
|--|
| Número da Nota 00000003 |
| Data e Hora de Emissão 15/02/2024 10:58:24 |
| Código de Verificação 1ccc1c9c |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLARIDENT ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **50.703.153/0001-73**

Inscrição Municipal: **0035613600-4**

Endereço: **AVENIDA PEDRO PAULO SOARES DE OLIVEIRA, Nº302 - BAIRRO NUCLEO HABITACIONAL UNIVERSITARIAS -**

CEP:79071-320

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR** E-mail: **j_e_mayara@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

| Tributável SIM | Item SERVIÇOS PRESTADOS | Qtde 1 | Unitário R\$ 677,70 | Total R\$ 677,70 |
|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------|---------------------|
| | | | | |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%): R\$ 0,00 | COFINS (3,0000%): R\$ 0,00 | INSS (2,0000%): R\$ 0,00 | IR (1,5000%): R\$ 0,00 | CSLL (2,0000%): R\$ 0,00 |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 677,70

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 677,70 | Alíquota: 2,00% | Valor do ISS: R\$ 13,55 |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.
CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca

OUTRAS INFORMAÇÕES