



Número da Nota	00000183
Data e Hora de Emissão	17/03/2025 11:05:36
Código de Verificação	0f4b23c9

Nome/Razão Social: **ANA ELISA LOUREIRO ZACARIAS**
CPF/CNPJ: **40.378.100/0001-70** Inscrição Municipal: **0029885600-0**
Endereço: **RUA RUA JERIBA, Nº734 - SALA 02 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-903**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

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: **ana_elz@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Tributável SIM	Item SERVIÇO ODONTOLÓGICO	Qtde 1	Unitário R\$ 771,30	Total R\$ 771,30

CSLL (2,0000%):
R\$ 0,00

Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 771,30	Alíquota:	2,17%	Valor do ISS:	R\$ 16,73
---------------------------	----------	------------------	------------	-----------	-------	---------------	-----------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%.
 CNAE: 863050400

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

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaçã