



Número da Nota	00000493
Data e Hora de Emissão	02/07/2025 09:05:15
Código de Verificação	51a41ebb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ISABELLA F. F. R. DOS SANTOS LTDA**
 CPF/CNPJ: **27.338.639/0001-38** Inscrição Municipal: **0022847500-9**
 Endereço: **RUA RUA HELIO YOSHIKI IKEZIRI, Nº34 - SALA: 705; - BAIRRO ROYAL PARK - CEP:79021-435**
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
 CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**
 Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
 Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **isabella.dentista@terra.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável SIM	Item -PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 99,64	Total R\$ 99,64

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\$ 99,64				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 99,64	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 2,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2025	Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%.	
CNAE: 863050400	Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca