

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número da Nota <b>00000048</b>		
		Data e Hora de Emissão <b>08/04/2024 18:17:07</b>		
		Código de Verificação <b>16a98e1b</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>MARIELLE AUXILIADORA DE CASTRO SILVEIRA</b>				
CPF/CNPJ: <b>33.433.413/0001-19</b>		Inscrição Municipal: <b>0026395800-4</b>		
Endereço: <b>RUA VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, Nº1092 - SALA 2T - BAIRRO MONTE CASTELO - CEP:79010-220</b>				
Município: <b>CAMPO GRANDE</b>		UF: <b>MS</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>				
CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>				
Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b>				
Município: <b>CURITIBA</b>		UF: <b>PR</b> E-mail: <b>dramarielle.silveira@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 71,20	Total R\$ 71,20
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
		IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 71,20</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 71,20</b>		Alíquota: <b>2,00%</b>
				Valor do ISS: <b>R\$ 1,42</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2024		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 2,00%.		Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca		
CNAE: 863050400				