

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

Número da Nota <b>00000415</b>
Data e Hora de Emissão <b>12/03/2024 08:19:48</b>
Código de Verificação <b>61883b68</b>

**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 YOSHIAKI IKEZIRI, Nº34 - SALA: 705; - BAIRRO ROYAL PARK - CEP:79021-435**

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **isaortoms@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 2.356,65	Total R\$ 2.356,65

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

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>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.356,65**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.356,65</b>	Alíquota: <b>2,01%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 47,36</b>
--	---	---------------------------	-----------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024

OUTRAS INFORMAÇÕES

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%.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca

CNAE: 863050400