

| | | | | |
|--|---------------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> | | Número da Nota 00000521 Data e Hora de Emissão 06/11/2025 17:33:25 Código de Verificação f271c1fd | | |
| 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 IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 | | | | |
| Município: CURITIBA | | UF: PR E-mail: isaortoms@gmail.com | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Descrição: ODONTOLOGIA | | | | |
| Tributável SIM | Item ODONTOLOGIA | Qtde 1 | Unitário R\$ 391,98 | Total R\$ 391,98 |
| 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\$ 391,98 | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 391,98 | Alíquota: 2,01% | Valor do ISS: R\$ 7,87 | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%. CNAE: 863050400 | | Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca | | |