



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000015

Data e Hora de Emissão

28/01/2025 17:59:54

Código de Verificação

040224fd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLARIDENT ODONTOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ: **50.703.153/0001-73**
Endereço: **RUA PEDRO PAULO SOARES DE OLIVEIRA, Nº302 - BAIRRO NUCLEO HABITACIONAL UNIVERSITARIAS - CEP:79071-320**
Município: **CAMPO GRANDE**

Inscrição Municipal: **0035613600-4**
UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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: **j_e_mayara@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 52,20	Total R\$ 52,20

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\$ 52,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 52,20	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 1,04
--	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025
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