

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000010		
		Data e Hora de Emissão 18/09/2024 14:39:33		
		Código de Verificação 58b2c8de		
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\$ 415,50	Total R\$ 415,50
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\$ 415,50				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 415,50		Alíquota: 2,01%
				Valor do ISS: R\$ 8,35
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024 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				