

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota


**00000081**

Data e Hora de Emissão

**11/02/2025 08:16:48**

Código de Verificação

**f9045cdd**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LRM CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**

CPF/CNPJ: **48.291.498/0001-15**

Inscrição Municipal: **0034352800-0**

Endereço: **RUA DAS MISSOES, Nº211 - BAIRRO MONTE CASTELO - CEP:79010-360**

Município: **CAMPO GRANDE**

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: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| Tributável<br>SIM | Item<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>128,70 | Total R\$<br>128,70 |
|-------------------|------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|
|                   |                              |           |                        |                     |

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

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 128,70**

|                                              |                                       |                           |                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 128,70</b> | Alíquota:<br><b>5,00%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 6,43</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca