

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00000386</b>		
		Data e Hora de Emissão <b>22/07/2021 12:37:44</b>		
		Código de Verificação <b>9060b07d</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>LIMA &amp; CAMPOS ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>37.159.433/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>0028482400-8</b> Endereço: <b>RUA JOSE ANTONIO, Nº550 - ***** - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-400</b> Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:08163-017</b> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>contato@ioanacarlalima.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>Qtde</b> <b>1</b>	<b>Unitário R\$</b> <b>85,20</b>	<b>Total R\$</b> <b>85,20</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 85,20</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 85,20</b>	Alíquota: <b>2,50%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 2,13</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,50%. CNAE: 863050400 Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca				