PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000002

Data e Hora de Emissão
04/06/2024 14:30:54

Código de Verificação
e807eff1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLINICA ORAL PRIME LTDA**
CPF/CNPJ: **53.745.700/0001-71** Inscrição Municipal: **0037364200-2**
Endereço: **RUA ANA LUIZA DE SOUZA, Nº1585 - SALA: CONSULTORIO; - BAIRRO PIONEIROS - CEP:79070-140**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA S/A**
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**
Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO CENTRO - CEP:80230-080**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **Eduardoos280@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	658,80	658,80

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 658,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 658,80**	**2,00%**	**R$ 13,17**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.
CNAE: 863050400
Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca