

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000024			
	Data e Hora de Emissão 23/04/2025 10:01:55			
	Código de Verificação 67a3e3f8			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CLARIDENT ODONTOLOGIA LTDA CPF/CNPJ: 50.703.153/0001-73	Inscrição Municipal: 0035613600-4			
Endereço: RUA PEDRO PAULO SOARES DE OLIVEIRA, Nº302 - BAIRRO NUCLEO HABITACIONAL UNIVERSITARIAS - CEP:79071-320				
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: 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\$ 317,40	Total R\$ 317,40
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\$ 317,40				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 317,40	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 6,37	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2025	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 2,01%.	Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca			
CNAE: 863050400				