



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 00000187
Data e Hora de Emissão 16/07/2021 16:31:42
Código de Verificação 182cb939

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CONSULTORIO BIO ODONTO DIGITAL LTDA**

CPF/CNPJ: **34.042.456/0001-36**

Inscrição Municipal: **0026718500-0**

Endereço: **RUA OCEANO ATLANTICO, Nº282 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-020**

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF. PERÍODO DE COMPETÊNCIA: ABRIL / 2021.

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS.	Qtde 1	Unitário R\$ 1.105,50	Total R\$ 1.105,50

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\$ 1.105,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.105,50	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 22,11
----------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.
CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca