



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 00000005
Data e Hora de Emissão 22/04/2024 10:42:25
Código de Verificação 31cdbdb0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLARIDENT ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **50.703.153/0001-73**

Inscrição Municipal: **0035613600-4**

Endereço: **AVENIDA 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\$ 334,20	Total R\$ 334,20

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\$ 334,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 334,20	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 6,71
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%.
CNAE: 863050400

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

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca

OUTRAS INFORMAÇÕES