



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

|  |
|--|
| Número da Nota<br><b>00000387</b>                    |
| Data e Hora de Emissão<br><b>20/05/2022 13:32:05</b> |
| Código de Verificação<br><b>e807deae</b>             |

**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: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME**

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**

Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO REBOUCAS - CEP:80230-080**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR** E-mail: **odontolife@yahoo.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: MAIO/2022

| Tributável<br>SIM | Item<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO. | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>539,10 | Total R\$<br>539,10 |
|-------------------|--|-----------|------------------------|---------------------|
|                   |  |           |                        |                     |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 539,10**

|  |                                       |                           |                                   |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 539,10</b> | Alíquota:<br><b>2,00%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 10,78</b> |
|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2022  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.  
CNAE: 325070600

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

Descrição da Atividade: Servicos de protese dentaria