

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> | Número da Nota<br><b>00000102</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    | Data e Hora de Emissão<br><b>23/11/2023 16:00:38</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    | Código de Verificação<br><b>391e750c</b>             |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>ANA ELISA LOUREIRO ZACARIAS</b><br>CPF/CNPJ: <b>40.378.100/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>0029885600-0</b><br>Endereço: <b>RUA RUA JERIBA, Nº734 - SALA 02 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-903</b><br>Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b>                                                   |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>ana_elz@hotmail.com</b>                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Tributável<br/>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Item<br/>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</b>                                                                                                             | <b>Qtde<br/>1</b>                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    | <b>Unitário R\$<br/>240,54</b>                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                    | <b>Total R\$<br/>240,54</b>                          |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 240,54</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                    |                                                      |
| 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Base de Cálculo: R\$ 240,54</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Alíquota: 2,17%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>Valor do ISS: R\$ 5,21</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                                      |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%.<br>CNAE: 863050400<br>Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.<br>Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca |                                                                                                                                                    |                                                      |