



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

Número da Nota	<b>00000804</b>
Data e Hora de Emissão	<b>03/01/2022 14:56:54</b>
Código de Verificação	<b>c0d4f9db</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LIMA & CAMPOS ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**

CPF/CNPJ: **37.159.433/0001-02**

Inscrição Municipal: **0028482400-8**

Endereço: **RUA JOSE ANTONIO, Nº550 - \*\*\*\*\* - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-400**

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:08163-017**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR** E-mail: **contato@ioanacarlalima.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Tributável <b>SIM</b>	Item <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>43,80</b>	Total R\$ <b>43,80</b>

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**COFINS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**IR (0,0000%):  
**R\$ 0,00**CSLL (0,0000%):  
**R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 43,80**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 43,80</b>	Alíquota: <b>2,50%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 1,09</b>
--	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2022

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,50%.

CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca