

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



Número da Nota <b>00000876</b>
Data e Hora de Emissão <b>01/02/2022 14:41:18</b>
Código de Verificação <b>832b6e5e</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 SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 173,40	Total R\$ 173,40

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\$ 173,40**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 173,40</b>	Alíquota: <b>2,50%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 4,33</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2022

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

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

CNAE: 863050400

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca