

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000016	
	Data e Hora de Emissão 11/02/2025 13:53:33	
	Código de Verificação b098df61	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	Nome/Razão Social: CLARIDENT ODONTOLOGIA LTDA	Inscrição Municipal: 0035613600-4
	CPF/CNPJ: 50.703.153/0001-73	
	Endereço: RUA 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		
<p>Descrição: SERVIÇOS ODONTOLOGICOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL 178392-5,</p>		
Tributável SIM	Item SERVIÇO PRESTADO	Qtde 1 Unitário R\$ 586,80 Total R\$ 586,80
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\$ 586,80		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 586,80	Alíquota: 2,01% Valor do ISS: R\$ 11,79
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,01%. CNAE: 863050400</p> <p>Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.</p> <p>Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca</p>		