



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

Número da Nota 00000005
Data e Hora de Emissão 09/05/2024 14:12:33
Código de Verificação b3f2903b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CLINICA ORAL PRIME LTDA**

CPF/CNPJ: **53.745.700/0001-71**

Inscrição Municipal: **0037364200-2**

Endereço: **RUA ANA LUIZA DE SOUZA, Nº1585 - SALA: CONSULTORIO; - BAIRRO PIONEIROS - CEP:79070-140**

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **dominguesocietario@bol.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2024.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 658,80	Total R\$ 658,80

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\$ 658,80

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 658,80	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 13,17
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2024

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca

CNAE: 863050400