



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 00000087
Data e Hora de Emissão 24/03/2021 09:23:07
Código de Verificação e15070ec

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CONSULTORIO BIO ODONTO DIGITAL LTDA**

CPF/CNPJ: **34.042.456/0001-36**

Inscrição Municipal: **0026718500-0**

Endereço: **RUA OCEANO ATLANTICO, Nº282 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-020**

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

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

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

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: FEVEREIRO / 2021

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO.	Qtde 1	Unitário R\$ 196,20	Total R\$ 196,20

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\$ 196,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 196,20	Alíquota: 2,01%	Valor do ISS: R\$ 3,94
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2021

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 2,01%.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca

CNAE: 863050400