PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000636**	
	Data e Hora de Emissão **14/06/2024 10:28:57**	
	Código de Verificação **1acefc13**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HARADA CLINICA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **46.651.712/0001-71** Inscrição Municipal: **0033461600-2**

Endereço: **AVENIDA BANDEIRANTES, Nº3801 - VILA BANDEIRANTE - CEP:79006-000**

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: **naotem@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TRATAMENTO ODONTOLOGICO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1	156,90	156,90

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 156,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 156,90**	**3,20%**	**R$ 5,02**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,20%.

CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca