



Número da Nota	00000177
Data e Hora de Emissão	25/02/2025 11:05:25
Código de Verificação	89c02c33

Nome/Razão Social: **ANA ELISA LOUREIRO ZACARIAS**
CPF/CNPJ: **40.378.100/0001-70** Inscrição Municipal: **0029885600-0**
Endereço: **RUA RUA JERIBA, Nº734 - SALA 02 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-903**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

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: **ana_elz@hotmail.com**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	94,84	94,84

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 das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 94,84	Alíquota:	2,17%	Valor do ISS:	R\$ 2,05
---------------------------	----------	------------------	-----------	-----------	-------	---------------	----------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025	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 2,17%.	
CNAE: 863050400	Descrição da Atividade: Atividade odontológica com recursos para realização