

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000189		
		Data e Hora de Emissão 19/07/2021 10:13:26		
		Código de Verificação 416744c5		
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: CURITIBA UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: JULHO/2021				
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO.	Qtde 1	Unitário R\$ 440,40	Total R\$ 440,40
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\$ 440,40				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 440,40		Alíquota: 2,00%
				Valor do ISS: R\$ 8,80
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%. CNAE: 863050400				
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca				