



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

Número da Nota	00000654
Data e Hora de Emissão	02/08/2024 14:24:33
Código de Verificação	fc51acf3

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 SIM	Item TRATAMENTO ODONTOLOGICO	Qtde 1	Unitário R\$ 308,70	Total R\$ 308,70

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\$ 308,70

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 308,70	Alíquota: 3,20%	Valor do ISS: R\$ 9,87
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

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

CNAE: 863050400

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca