

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>		Número da Nota <b>00000173</b>	
			Data e Hora de Emissão <b>29/06/2021 10:55:43</b>	
			Código de Verificação <b>2da2051f</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>CONSULTORIO BIO ODONTO DIGITAL LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>34.042.456/0001-36</b> Inscrição Municipal: <b>0026718500-0</b> Endereço: <b>RUA OCEANO ATLANTICO, Nº282 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-020</b> Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: JUNHO/2021				
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS.	<b>Qtde</b> 1	<b>Unitário R\$</b> 239,70	<b>Total R\$</b> 239,70
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 239,70</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 239,70</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 4,79</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021 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				