PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000652** Data e Hora de Emissão **23/07/2024 09:10:35** Código de Verificação **5139d38f**	

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	174,90	174,90

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$ 174,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 174,90**	**3,20%**	**R$ 5,59**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024
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