

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00000098</b>
		Data e Hora de Emissão <b>19/10/2023 16:29:04</b>
		Código de Verificação <b>e68dde31</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>ANA ELISA LOUREIRO ZACARIAS</b> CPF/CNPJ: <b>40.378.100/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>0029885600-0</b> Endereço: <b>RUA RUA JERIBA, Nº734 - SALA 02 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-903</b> Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</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>ana_elz@hotmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVICOS ODONTOLOGICOS</b>	<b>Qtde</b> <b>1</b>
		<b>Unitário R\$</b> <b>507,32</b>
		<b>Total R\$</b> <b>507,32</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>		
<b>PIS (0,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>COFINS (3,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>INSS (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>
<b>IR (1,5000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>CSLL (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 507,32</b>		
<b>Valor Total das Deduções:</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Base de Cálculo:</b> <b>R\$ 507,32</b>	<b>Alíquota:</b> <b>2,17%</b>
		<b>Valor do ISS:</b> <b>R\$ 11,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%. CNAE: 863050400 Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca		