

| | | | | |
|--|--|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> | Número da Nota 00000430 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 20/05/2024 18:01:07 | | | |
| | Código de Verificação 85501863 | | | |
| | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: ISABELLA F. F. R. DOS SANTOS LTDA | Inscrição Municipal: 0022847500-9 | | | |
| CPF/CNPJ: 27.338.639/0001-38 | | | | |
| Endereço: RUA RUA HELIO YOSHIAKI IKEZIRI, Nº34 - SALA: 705; - BAIRRO ROYAL PARK - CEP:79021-435 | | | | |
| Município: CAMPO GRANDE | UF: MS | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | | | |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 | | | | |
| Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 | | | | |
| Município: CURITIBA | UF: PR E-mail: isaortoms@gmail.com | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Descrição: ODONTOLOGIA | | | | |
| Tributável SIM | Item ODONTOLOGIA | Qtde 15 | Unitário R\$ 1,00 | Total R\$ 15,30 |
| 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\$ 15,30 | | | | |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 15,30 | Alíquota: 2,01% | Valor do ISS: R\$ 0,30 | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2024 | Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS | | | |
| Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | Tributação: TRIBUTAVEL S.N. | | | |
| CNAE: 863050400 | Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca | | | |