PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **00000439**

Data e Hora de Emissão **15/07/2024 16:01:41**

Código de Verificação **d23fa07f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ISABELLA F. F. R. DOS SANTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **27.338.639/0001-38** Inscrição Municipal: **0022847500-9**

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	Item	Qtde	Unitário R$
SIM	ODONTOLOGIA	1	1.094,85

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$ 1.094,85

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.094,85**	**2,01%**	**R**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050400

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Atividade odontologica com recursos para realizaca