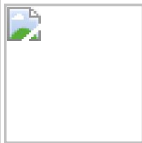


 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00001752 Data e Hora de Emissão 01/10/2024 07:01:00 Código de Verificação eac3ec35		
 PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: C.O.S. CENTRO ODONTOLOGICO SOUSAS LTDA CPF/CNPJ: 03.544.226/0001-41 Inscrição Municipal: 00068413-9 Endereço: RUA BARAO GERALDO DE RESENDE, Nº000282 - SALA 13 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-440 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32328554				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - 9ºANDAR,CJ915 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 Município: CURITIBA UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Telefone: ()				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO				
Tributável SIM	Item TRATAMENTOS CONCLUÍDOS Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/04-00 - Atividade odontologica com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos.	Qtde 1	Unitário R\$ 141,57	Total R\$ 141,57

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
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\$ 141,57				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional				
CNAE: 8630-5/04-00				
Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS				
Serviço: 04.12 - Odontologia.				