PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001419

Data e Hora de Emissão
14/03/2024 09:31:06

Código de Verificação
0db5f9f5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTOCLEAN - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
CPF/CNPJ: **28.184.524/0001-07** Inscrição Municipal: **00447911-4**
Endereço: **RUA BARATA RIBEIRO, Nº000306 - BAIRRO VILA ITAPURA - CEP:13023-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32360694**

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 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: MARCO/2024

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	434,01	434,01
	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.			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (4,8000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,82	**R$ 13,02**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,34**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 434,01

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 434,01**	**5,00%**	**5,00%**	**R$ 21,70**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2024
CNAE: 8630-5/04-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Serviço: 04.12 - Odontologia.