

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00004700</b>													
	Data e Hora de Emissão <b>20/02/2024 19:13:14</b>													
	Código de Verificação <b>3a753b31</b>													
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>  <b>Nome/Razão Social:</b> CONFIDENT RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BARAO GERALDO LTDA  <b>CPF/CNPJ:</b> 21.105.067/0001-60 <b>Inscrição Municipal:</b> 00331157-0  <b>Endereço:</b> AVENIDA MODESTO FERNANDES, Nº000171 - BAIRRO BARAO GERALDO - CEP:13084-190  <b>Município:</b> CAMPINAS <b>UF:</b> SP <b>Telefone:</b> (19) 38711742     </p>														
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p> <b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  <b>CPF/CNPJ:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Inscrição Municipal:</b> 00000000-0  <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> faturamento@odontolifeodontologia.com.br <b>Telefone:</b> ()     </p>														
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b> COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024</p>														
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> RADIOGRAFIAS  Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8640-2/05-00 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia.	<b>Qtde</b> 1	<b>Unitário R\$</b> 173,46	<b>Total R\$</b> 173,46										
<p><b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b></p> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (2,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 173,46</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo ISSQN: ***</td> <td>Aliquota ISSQN: ***</td> <td>Aliquota Efectiva ISSQN: ***</td> <td>ISSQN Devido: ***</td> </tr> </table> <p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024        Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR        Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional        CNAE: 8640-2/05-00        Descrição da Atividade: SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA        Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.</p>					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 (1,0000%): R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Aliquota ISSQN: ***	Aliquota Efectiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
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 (1,0000%): R\$ 0,00										
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Aliquota ISSQN: ***	Aliquota Efectiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***										