

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001985			
	Data e Hora de Emissão 24/10/2024 11:30:26			
	Código de Verificação 6dd73f41			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 <p>Nome/Razão Social: ODONTO STRASS LTDA CPF/CNPJ: 18.969.101/0001-30 Endereço: RUA JOSE MARIA LISBOA, Nº0000166 - A - BAIRRO VILA TEIXEIRA - CEP:13032-480 Município: CAMPINAS UF: SP</p>	Inscrição Municipal: 00280450-6 UF: SP Telefone: (19) 41415417			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 Município: CURITIBA UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br	Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: PR Telefone: (41) 32336924			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REF PRODUÇÃO DE 17-09-2018				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLOGICO <p>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.</p>	Qtde 1 Unitário R\$ 882,69 Total R\$ 882,69		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 882,69				
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		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		
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.				