


|  |   |                                       |                        |                                    |                            |
|--|---|---------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------------|
|   | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>   |                                       | Número da Nota         |                                    | <b>00003908</b>            |
|  |   |                                       | Data e Hora de Emissão |                                    | <b>22/03/2022 09:56:22</b> |
|  |   |                                       | Código de Verificação  |                                    | <b>ac52200d</b>            |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>ORALCORP - SERVICOS ODONTOLOGICOS INTEGRADA LTDA</b><br>CPF/CNPJ: <b>08.473.814/0001-55</b> Inscrição Municipal: <b>00120776-8</b><br>Endereço: <b>AVENIDA FRANCISCO GLICERIO (RUA FRANCISCO GLYCERIO), Nº000669 - BAIRRO CENTRO - CEP:13012-100</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 33055555</b>  |   |                                       |                        |                                    |                            |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>DOMINGUESSOCIETARIO@BOL.COM.BR</b> Telefone: <b>(41) 323369224</b> |   |                                       |                        |                                    |                            |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br><b>Descrição:</b> SERVIÇOS PRESTADOS  |   |                                       |                        |                                    |                            |
| <b>Tributável</b>  | <b>Item</b>   | <b>Qtde</b>                           | <b>Unitário R\$</b>    | <b>Total R\$</b>                   |                            |
| <b>SIM</b>   | <b>SERVIÇOS PRESTADOS</b><br><br>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. | <b>1</b>                              | <b>409,26</b>          | <b>409,26</b>                      |                            |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>   |   |                                       |                        |                                    |                            |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  |   | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  |                        | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                            |
|  |   | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b>      |                        | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |                            |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 409,26</b>  |   |                                       |                        |                                    |                            |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b>  |   | Base de Cálculo ISSQN:<br><b>***</b>  |                        | Alíquota ISSQN:<br><b>***</b>      |                            |
|  |   | Alíquota Efetiva ISSQN:<br><b>***</b> |                        | ISSQN Devido:<br><b>***</b>        |                            |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional<br>CNAE: 8630-5/04-00<br>Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS<br>Serviço: 04.12 - Odontologia.                              |   |                                       |                        |                                    |                            |
| Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.  |   |                                       |                        |                                    |                            |