



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00008606</b>
Data e Hora de Emissão	<b>26/01/2022 12:48:04</b>
Código de Verificação	<b>aa78244b</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MELO BAPTISTA CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI - ME**  
 CPF/CNPJ: **23.524.678/0001-79** Inscrição Municipal: **00373967-8**  
Endereço: **RUA DONA ANNA EUPHROSINA, Nº000007 - BAIRRO JARDIM BRASIL - CEP:13073-023**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(019) 25128330**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - - HAUER - CEP:81630-170**  
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR** Telefone: **( )**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTACAO DE SERVICOS

Tributável SIM	Item PRESTACAO DE SERVICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 95,04	Total R\$ 95,04
	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 realizaca.			

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\$ 95,04**

Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: <b>R\$ 95,04</b>	Alíquota ISSQN: <b>5,00%</b>	Alíquota Efetiva ISSQN: <b>5,00%</b>	ISSQN Devido: <b>R\$ 4,75</b>
--	---	------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2022

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL

RPS 7387 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 26/01/2022

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/02/2022

CNAE: 8630-5/04-00

Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA

Serviço: 0412 - Odontologia.

[CANCELAR NFSE CAMPINAS](#)