

1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00001334	
		Data e Hora de Emissão 22/06/2021 15:36:08	
		Código de Verificação 00dfcade	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: C.O.S. CENTRO ODONTOLOGICO SOUSAS LTDA ME CPF/CNPJ: 03.544.226/0001-41 Inscrição Municipal: 00068413-9 Endereço: RUA BARAO GERALDO DE REZENDE, Nº000282 - 1A SL 13 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-440 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32328554			
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 - 9ºANDAR,CJ915 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: CURITIBA UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Telefone: ()			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO			
Tributável SIM	Item TRATAMENTOS CONCLUÍDOS 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.	Qtde 1	Unitário R\$ 138,60
			Total R\$ 138,60
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			
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 (2,0000%): R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138,60			
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: 06/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR 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. Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.			