

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	<p>Número da Nota <b>00000009</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>04/04/2021 08:53:51</b></p> <p>Código de Verificação <b>00116526</b></p>			
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	Nome/Razão Social: <b>ODONTOLOGIA - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA-EPP</b> CPF/CNPJ: <b>33.791.661/0001-31</b> Inscrição Municipal: <b>00549730-2</b> Endereço: <b>RUA TALVINO EGIDIODE SOUSA ARANHA, N°000032 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-270</b> Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 32567126</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</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, N°197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:</b> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>odontoplan@odontoplan.com.br</b> Telefone: <b>()</b> <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)				
<b>Tributável SIM</b>	Item <b>SERVIÇOS PRESTADOS</b>  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 odontológica com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos.	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>351,44</b>	Total R\$ <b>351,44</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 351,44</b>				
Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: <b>***</b>	Alíquota ISSQN: <b>***</b>	Alíquota Efetiva ISSQN: <b>***</b>	ISSQN Devido: <b>***</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021 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 REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS Serviço: 04.12 - Odontologia.		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		