

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></div>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>Número da Nota<br/><b>00000440</b></div> <div>Data e Hora de Emissão<br/><b>23/06/2023 15:24:40</b></div> <div>Código de Verificação<br/><b>41e21f6c</b></div> |                                       |                                    |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
|  <div>Nome/Razão Social: <b>ORTOCIRURGICA CAMPINAS S/S</b><br/>CPF/CNPJ: <b>44.496.272/0001-08</b><br/>Endereço: <b>RUA SILVIO RIZZARDO, Nº000282 - BAIRRO JARDIM CAMPOS ELISEOS - CEP:13060-854</b><br/>Município: <b>CAMPINAS</b></div>    |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>Inscrição Municipal: <b>00745368-0</b><br/>UF: <b>SP</b><br/>Telefone: <b>(19) 32697893</b></div>                                                              |                                       |                                    |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b><br/>E-mail: <b>ortocirurgiacps@gmail.com</b><br/>Telefone: <b>()</b></div>                                              |                                       |                                    |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
| Descrição: COMPETÊNCIA 06/2023<br>LEI DA TRANSPARÊNCIA - LEI 12.741/2012 O TOTAL DE IMPOSTOS É DE 6,00_% - VALORES APROXIMADOS. FONTE: IBPT - INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO.                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
| <b>Tributável<br/>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Item<br/>PRESTAÇÃO DE SERVISOS</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>Qtde<br/>1</b>                                                                                                                                                   | <b>Unitário R\$<br/>1.780,45</b>      | <b>Total R\$<br/>1.780,45</b>      |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                      | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                  | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>      | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.780,45</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                                       |                                    |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023<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 ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS<br>Serviço: 04.12 - Odontologia. |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas                                                                 |                                       |                                    |