

1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00008458												
		Data e Hora de Emissão 22/11/2021 17:19:06												
		Código de Verificação 58163320												
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 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: CURITIBA UF: PR E-mail: FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR Telefone: ()														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS														
Tributável SIM	Item PRESTACAO DE SERVICOS 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.	Qtde 1	Unitário R\$ 1.969,76	Total R\$ 1.969,76										
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.969,76 <table border="1"> <tr> <td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo ISSQN: ***</td> <td>Alíquota ISSQN: ***</td> <td>Alíquota Efetiva ISSQN: ***</td> <td>ISSQN Devido: ***</td> </tr> </table>					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	Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
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										
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: 11/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional RPS 7239 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 22/11/2021 CNAE: 8630-5/04-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA Serviço: 0412 - Odontologia Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.														

CANCELAR NFSE CAMPINAS

