

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Número da Nota

00005267

Data e Hora da Emissão

23/09/2022 13:34:57

Código de Verificação

1402114d

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **TROPICAL ODONTOLOGIA LTDA**CPF/CNPJ: **32.447.276/0001-09**Inscrição Municipal: **005265223**Endereço: **RUA LAERCIO MONZANI**Município: **Campinas**UF: **SP**

Email:

Telefone: **32683343****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **CURITIBA**UF: **PR**E-Mail: **dominguessocietario@bol.com.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 22,17

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 22,17	1	303,75	303,75

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$303,75**

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	Valor Líquido
	R\$ 0,00	R\$ 303,75	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 303,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: 3509502

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2022**Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**Atividade: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGIC**Serviço: **412 -**RPS/SÉRIE/PROTOCOLO: **3894/99 (23/09/2022)**