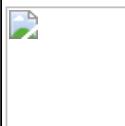




**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota <b>00000021</b>
Data e Hora de Emissão <b>12/07/2024 11:42:20</b>
Código de Verificação <b>fde004fb</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DOMINGUES GONCALVES LTDA**CPF/CNPJ: **51.767.491/0001-31**Inscrição Municipal: **00899802-7**Endereço: **RUA DOUTOR DIOGO PRADO, Nº000047 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13024-210**Município: **CAMPINAS**UF: **SP**Telefone: **(35) 99362040****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 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**Município: **CURITIBA**UF: **PR**E-mail: **arodontologiacampinas@gmail.com**Telefone: **(0)****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:** TRATAMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO 2024

Tributável SIM	Item PRODUÇÃO MÊS DE JUNHO 2024	Qtde 1	Unitário R\$ 178,50	Total R\$ 178,50
	<p>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.</p>			

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

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>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 178,50**

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>
---	--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTAVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

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.