
 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00001662												
	Data e Hora de Emissão 22/01/2024 11:13:50												
	Código de Verificação d2d5f23f												
PRESTADOR DE SERVIÇOS													
 <p>Nome/Razão Social: C.O.S. CENTRO ODONTOLÓGICO SOUSAS LTDA CPF/CNPJ: 03.544.226/0001-41 Inscrição Municipal: 00068413-9 Endereço: RUA BARAO GERALDO DE RESENDE, Nº000282 - SALA 13 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-440 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32328554</p>													
TOMADOR DE SERVIÇOS													
<p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - 9ºANDAR,CJ915 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 Município: CURITIBA UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Telefone: ()</p>													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS													
Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO													
Tributável SIM	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TRATAMENTOS CONCLUÍDOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">29,04</td> <td align="right">29,04</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <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> </td> </tr> </tbody> </table>	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	TRATAMENTOS CONCLUÍDOS	1	29,04	29,04	<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>			
Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$										
TRATAMENTOS CONCLUÍDOS	1	29,04	29,04										
<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%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29,04													
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: 01/2024		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP											
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL 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 ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS													
Serviço: 04.12 - Odontologia.													