
 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000594	
	Data e Hora de Emissão 25/06/2021 14:21:37	
	Código de Verificação dfac1844	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome/Razão Social: FACE HEALTH SERVICOS DE ODONTOLOGIA LTDA	
	CPF/CNPJ: 20.019.760/0001-58	Inscrição Municipal: 00301123-2
	Endereço: RUA BERNARDO JOSE SAMPAIO, Nº000339 - SALA 31B - BAIRRO BOTAFOGO -	
	CEP:13020-450	
	Município: CAMPINAS	UF: SP
		Telefone: (19) 91060648

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal: 00000000-0	
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 CÓDIGO CARTOGRAFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:		
Município: CURITIBA	UF: PR	E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br
		Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 191,52	Total R\$ 191,52
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p>			

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
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 191,52				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 191,52	Alíquota ISSQN: 5,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 9,57

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021	Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 12/07/2021	
CNAE: 8630-5/03-00	
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.	