

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000387	
	Data e Hora de Emissão 16/01/2025 15:21:45	
	Código de Verificação 10259ce5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	Nome/Razão Social: KEILLE LEICHELE PARENTE FERNANDES CPF/CNPJ: 38.457.820/0001-80 Inscrição Municipal: 00621548-3 Endereço: RUA BARAO DE JAGUARA, Nº000707 - SALA 74 - BAIRRO CENTRO - CEP:13015-001 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32322399

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI 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: dominguessocietario@bo.com.br Telefone: (41) 32336924	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS											
Tributável SIM	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Item</td> <td style="width: 80%;">SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">Qtde</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Unitário R\$</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Total R\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td> 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. </td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">36,60</td> <td style="text-align: right;">36,60</td> </tr> </table>	Item	SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		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.	1	36,60	36,60
Item	SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
	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.	1	36,60	36,60							

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
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\$ 36,60				
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: 01/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR 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.	Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas