



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

Número da Nota  
**00001592**

Data e Hora de Emissão  
**28/07/2023 10:58:51**

Código de Verificação  
**eb877ad8**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **C.O.S. CENTRO ODONTOLÓGICO SOUSAS LTDA ME**  
CPF/CNPJ: **03.544.226/0001-41** Inscrição Municipal: **00068413-9**  
Endereço: **RUA BARAO GERALDO DE REZENDE, Nº000282 - 1A SL 13 - BAIRRO BOTAFOGO -**  
**CEP:13020-440**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP**

Telefone: **(19)**  
**32328554**

**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 - 9ºANDAR,CJ915 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**  
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

Telefone: **()**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

| Tributável<br>SIM | Item                                                                                                                                                                                                                                | Qtde     | Unitário R\$  | Total R\$     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|---------------|
|                   | <b>TRATAMENTOS CONCLUÍDOS</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>1</b> | <b>243,21</b> | <b>243,21</b> |
|                   | <b>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.</b> |          |               |               |

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

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 243,21**

|                                                 |                                      |                               |                                       |                             |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo ISSQN:<br><b>***</b> | Alíquota ISSQN:<br><b>***</b> | Alíquota Efetiva ISSQN:<br><b>***</b> | ISSQN Devido:<br><b>***</b> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
CNAE: 8630-5/04-00  
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas  
Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS  
Serviço: 04.12 - Odontologia.