

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

Número da Nota

00004410

Data e Hora da Emissão

23/06/2022 08:50:02

Código de Verificação

ca812866

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **TROPICAL ODONTOLOGIA LTDA**CPF/CNPJ: **32.447.276/0001-09**Inscrição Municipal: **005265223**Endereço: **RUA LAERCIO MONZANI**Município: **Campinas**UF: **SP** Email:Telefone: **32683343****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 1365 - CENTRO - CEP: 80230-080**Município: **CURITIBA**UF: **PR** E-Mail: **dominguessocietario@bol.com.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS
Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 2,00

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 2,00	1	27,45	27,45

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$27,45**

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 27,45	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,60	Valor Líquido R\$ 27,45
-------------------------	--	--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: **3509502**Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2022**Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**Atividade: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGIC**Serviço: **412 -**RPS/SÉRIE/PROTOCOLO: **3040/99 (23/06/2022)**