

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00001991	
			Data e Hora de Emissão 24/10/2024 11:38:35	
			Código de Verificação 5d394d18	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: ODONTO STRASS LTDA			
	CPF/CNPJ: 18.969.101/0001-30		Inscrição Municipal: 00280450-6	
Endereço: RUA JOSE MARIA LISBOA, Nº000166 - A - BAIRRO VILA TEIXEIRA - CEP:13032-480				
Município: CAMPINAS		UF: SP		Telefone: (19) 41415417
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 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170				
Município: CURITIBA	UF: PR	E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br		Telefone: (41) 32336924
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REF PRODUÇÃO 30-06-2021				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS ODONTOLÓGICO	Qtde 1		
	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.	Unitário R\$ 609,18	Total R\$ 609,18	
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\$ 609,18				
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: 10/2024		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 REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS				
Serviço: 04.12 - Odontologia.				