

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> | Número da Nota<br><b>00000097</b>                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Data e Hora de Emissão<br><b>04/08/2022 13:20:57</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Código de Verificação<br><b>95d5fb00</b>             |  |

  

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  | Nome/Razão Social: <b>ORTOCIRURGICA CAMPINAS S/S</b><br>CPF/CNPJ: <b>44.496.272/0001-08</b> Inscrição Municipal: <b>00745368-0</b><br>Endereço: <b>RUA SILVIO RIZZARDO, Nº000282 - BAIRRO JARDIM CAMPOS ELISEOS - CEP:13060-854</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 32697893</b> |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA S/A</b><br>CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b><br>Endereço: <b>RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO REBOUÇAS - CEP:80230-080</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>ortocirurgicaps@gmail.com</b> Telefone: <b>()</b> |  |

  

|                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                         |  |
| <b>Descrição:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS COMPETÊNCIA 07/2022 |  |

  

| Tributável<br>SIM | Item<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                              | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>213,50 | Total R\$<br>213,50 |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|
|                   | <p><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></p> |           |                        |                     |

  

|                                                                      |                                      |                                    |                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b> |                                      |                                    |                                  |                                    |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                    | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 213,50</b>                              |                                      |                                    |                                  |                                    |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b>                      | Base de Cálculo ISSQN:<br>***        | Alíquota ISSQN:<br>***             | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>***   | ISSQN Devido:<br>***               |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2022<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional<br>CNAE: 8630-5/04-00<br>Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS<br>Serviço: 04.12 - Odontologia. | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. |