



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

Número da Nota
00001937

Data e Hora de emissão
23/03/2021 00:00:00

Código de Verificação
9479ba52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TROPICAL ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **32.447.276/0001-09**

Inscrição Municipal: **005265223**

Endereço: **RUA LAERCIO MONZANI 60 PARQUE TROPICAL CAMPINAS SP**

Município: **Campinas**

UF: **SP**

Telefone: **(19) 3268-3343**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-Mail: **dominguessocietario@bol.com.br**

Telefone: **(19) 4007-2828**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS
Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 18,40
atendimentos fevereiro

Tributável Sim	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 18,40 atendimentos fevereiro	1	252,00	252,00

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\$252,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 252,00	Valor Líquido: R\$ 252,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 5,47
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2021**

Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**

RPS/SÉRIE: **580/99 (23/03/2021)**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **CAMPINAS/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe:

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

Serviço: **41.2 -**