



**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 PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 18,40 atendimentos fevereiro	Qtde 1	Unitário R\$ 252,00	Total R\$ 252,00
	PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$252,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2021**Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**Incidência: **CAMPINAS/SP**RPS/SÉRIE: **580/99 (23/03/2021)**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe:

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**Serviço: **41.2 -**