



| | | |
|---|--|--|
|  <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número da Nota 00003943 | |
| | Data e Hora de Emissão 23/05/2022 14:28:24 | |
| | Código de Verificação 62e2b7b5 | |

| | |
|---|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|  <p>Nome/Razão Social: ORALCORP - SERVICOS ODONTOLOGICOS INTEGRADA LTDA CPF/CNPJ: 08.473.814/0001-55 Endereço: AVENIDA FRANCISCO GLICERIO (RUA FRANCISCO GLYCERIO), Nº000669 - BAIRRO CENTRO - CEP:13012-100 Município: CAMPINAS</p> | <p>Inscrição Municipal: 00120776-8 UF: SP Telefone: (19) 33055555</p> |

| | |
|---|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | |
| <p>Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO CENTRO - CEP:80230-080 Município: CURITIBA</p> | <p>Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: PR E-mail: iocdocumentacoes@gmail.com Telefone: ()</p> |

| | |
|---|--|
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | |
| <p>Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS</p> | |

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------|--|------|--------------|-----------|
| SIM | SERVIÇOS PRESTADOS 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. | 1 | 54,72 | 54,72 |

| | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | | | |
| PIS (0,0000%): R\$ 0,00 | COFINS (3,0000%): R\$ 0,00 | INSS (0,0000%): R\$ 0,00 | IR (1,5000%): R\$ 0,00 | CSLL (1,0000%): R\$ 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 54,72 | | | | |
| 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: 05/2022 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional CNAE: 8630-5/04-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS Serviço: 04.12 - Odontologia. | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. |