



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

|                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| Número da Nota         | <b>00001692</b>            |
| Data e Hora de Emissão | <b>07/04/2022 17:07:10</b> |
| Código de Verificação  | <b>c9e56e86</b>            |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **ODONTO STRASS EIRELLI - EPP**  
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:** REPASSE GERADO EM 03/2022

| Tributável<br>SIM | Item<br>SERVIÇOS ODONTOLÓGICO                                                                                                                                                                                                | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>414,64 | Total R\$<br>414,64 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|
|                   | 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 odontológica com recursos para realização de procedimentos cirurgicos. |           |                        |                     |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                            |                               |                             |                           |                             |
|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |
|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 414,64**

|                                          |                               |                        |                                |                      |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN:<br>*** | Alíquota ISSQN:<br>*** | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>*** | ISSQN Devido:<br>*** |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2022  
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 ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS  
Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.