

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00002736</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/07/2021 10:11:03</b>			
	Código de Verificação <b>d8c32cb3</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	Nome/Razão Social: <b>DELLA SERRA ODONTOLOGIA SS LTDA</b>			
	CPF/CNPJ: <b>12.808.947/0001-02</b>	Inscrição Municipal: <b>00184252-8</b>		
	Endereço: <b>AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº001518 - SALA 1009 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-432</b>			
	Município: <b>CAMPINAS</b>	UF: <b>SP</b>	Telefone: ( ) <b>32391571</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>				
CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>	Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b>			
Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:</b>				
Município: <b>CURITIBA</b>	UF: <b>PR</b>	E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> Telefone: ( )		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS				
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> ODONTOLOGIA	<b>Qtde</b> 1	<b>Unitário R\$</b> 110,96	<b>Total R\$</b> 110,96
<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%): <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>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,96</b>				
Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
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.				