



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

Número da Nota  
**00000640**

Data e Hora de Emissão  
**23/03/2022 12:16:40**

Código de Verificação  
**c436d6bc**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ORTODONTIA FAGUNDES S/C LTDA**  
CPF/CNPJ: **04.733.403/0001-09** Inscrição Municipal: **00069858-0**  
Endereço: **RUA CONCEICAO, Nº000233 - 8 P SL 804 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-916**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 33259211**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
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: **orto.fagundes@hotmail.com** Telefone: **()**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Tributável<br>SIM | Item<br>SERVICOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                   | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>222,90 | Total R\$<br>222,90 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|---------------------|
|                   | 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. |           |                        |                     |

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 222,90**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2022  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
CNAE: 8630-5/04-00  
Serviço: 04.12 - Odontologia.

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

Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS