

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	<p>Número da Nota 00001827</p> <p>Data e Hora de Emissão 18/01/2023 15:13:44</p> <p>Código de Verificação d953b4f0</p>													
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ODONTO STRASS EIRELLI - EPP  CPF/CNPJ: 18.969.101/0001-30 Inscrição Municipal: 00280450-6 Endereço: RUA JOSE MARIA LISBOA, Nº0000166 - A - BAIRRO VILA TEIXEIRA - CEP:13032-480 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 41415417</p>														
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>														
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: REPASSE REF SETEMBRO/2022</p>														
Tributável SIM	<p>Item SERVIÇOS ODONTOLOGICO</p> <p>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.</p>	Qtde 1	Unitário R\$ 453,33	Total R\$ 453,33										
<p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%; padding: 2px;">COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%; padding: 2px;">INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%; padding: 2px;">IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%; padding: 2px;">CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 453,33</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Base de Cálculo ISSQN: ***</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Alíquota ISSQN: ***</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">Alíquota Efetiva ISSQN: ***</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">ISSQN Devido: ***</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***										
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2023 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.</p> <p>Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.</p>														