



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE

Número da Nota

00002201

Data e Hora de emissão

14/05/2021 00:00:00

Código de Verificação

6a2c3433**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **TROPICAL ODONTOLOGIA LTDA**CPF/CNPJ: **32.447.276/0001-09**Inscrição Municipal: **005265223**Endereço: **RUA LAERCIO MONZANI**Município: **Campinas**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - CEP: 81630-170**Município: **CURITIBA**UF: **PR**E-Mail: **dominguessocietario@bol.com.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****AUTENTICAÇÃO**

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 29,93



Tributável Sim	Item PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS Valor Aproximado dos Tributos (7,30%) R\$ 29,93	Qtde 1	Unitário R\$ 409,95	Total R\$ 409,95
	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			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$409,95

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 409,95	Valor Líquido: R\$ 409,95	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 8,90
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕESMês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021**Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**RPS/SÉRIE: **844/99 (14/05/2021)**CNAE: **863050400**Descrição da Atividade: **ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZ**Item de Serviço: **412 -**