

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000416 Data e Hora de Emissão 02/06/2023 12:14:58 Código de Verificação 523fbb9f											
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: ORTOCIRURGICA CAMPINAS S/S CPF/CNPJ: 44.496.272/0001-08 Endereço: RUA SILVIO RIZZARDO, Nº000282 - BAIRRO JARDIM CAMPOS ELISEOS - CEP:13060-854 Município: CAMPINAS Inscrição Municipal: 00745368-0 UF: SP Telefone: (19) 32697893													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO REBOUÇAS - CEP:80230-080 Município: CURITIBA Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: PR E-mail: ortocirurgiacps@gmail.com Telefone: ()													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: COMPETÊNCIA 06/2023 LEI DA TRANSPARÊNCIA - LEI 12.741/2012 O TOTAL DE IMPOSTOS É DE 6,00_% - VALORES APROXIMADOS. FONTE: IBPT - INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO TRIBUTÁRIO.													
<table><tr><th>Tributável</th><th>Item</th><th>Qtde</th><th>Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr><tr><td>SIM</td><td>PRESTAÇÃO DE SERVISOS</td><td>1</td><td>1.268,40</td><td>1.268,40</td></tr></table>		Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVISOS	1	1.268,40	1.268,40	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.	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVISOS	1	1.268,40	1.268,40									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table><tr><td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td></tr></table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.268,40 <table><tr><td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo ISSQN: ***</td><td>Alíquota ISSQN: ***</td><td>Alíquota Efetiva ISSQN: ***</td><td>ISSQN Devido: ***</td></tr></table> OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023 Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas 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.				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: ***									

