

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000365	
			Data e Hora de Emissão 16/10/2024 13:25:51	
			Código de Verificação c546d453	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: KEILLE LEICHELE PARENTE FERNANDES			
	CPF/CNPJ: 38.457.820/0001-80		Inscrição Municipal: 00621548-3	
	Endereço: RUA BARAO DE JAGUARA, Nº000707 - SALA 74 - BAIRRO CENTRO - CEP:13015-001			
	Município: CAMPINAS		UF: SP Telefone: (19) 32322399	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI		Inscrição Municipal: 00000000-0		
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170		
Município: CURITIBA UF: PR		E-mail: dominguessocietario@bo.com.br Telefone: (41) 32336924		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 286,80	Total R\$ 286,80
	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%): 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\$ 286,80				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024		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.				