

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Número da Nota</b> <b>00000396</b> <b>Data e Hora de Emissão</b> <b>21/12/2020 12:31:40</b> <b>Código de Verificação</b> <b>7c084163</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <b>Nome/Razão Social:</b> <b>ODONTOCLEAN - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME</b> <b>CPF/CNPJ:</b> <b>28.184.524/0001-07</b> <b>Inscrição Municipal:</b> <b>00447911-4</b> <b>Endereço:</b> <b>AVENIDA OROSIMBO MAIA, Nº000595 - BAIRRO VILA ITAPURA - CEP:13023-002</b> <b>Município:</b> <b>CAMPINAS</b> <b>UF:</b> <b>SP</b> <b>Telefone:</b> <b>(19) 32360694</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA SA</b> <b>CPF/CNPJ:</b> <b>01.468.033/0001-23</b> <b>Inscrição Municipal:</b> <b>00000000-0</b> <b>Endereço:</b> <b>RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº1365 - BAIRRO CENTRO - CEP:80230-080 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO:</b> <b>QUADRA: LOTE:</b> <b>Município:</b> <b>CAMPINAS</b> <b>UF:</b> <b>PR</b> <b>E-mail:</b> <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b> <b>Telefone:</b> <b>(0)</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p><b>Descrição:</b> DATA CRÉDITO: 30/12/2020  REF COMPETENCIA 12/2020  OPERADORA: UNIMED</p>				
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</b>  <b>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.</b>	<b>Qtde</b> <b>1</b>	<b>Unitário R\$</b> <b>481,74</b>	<b>Total R\$</b> <b>481,74</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
<b>PIS (0,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>COFINS (3,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>INSS (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>IR (1,5000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>CSLL (2,0000%):</b> <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 481,74</b>				
<b>Deduções do ISSQN:</b> <b>R\$ 0,00</b>	<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> <b>***</b>	<b>Alíquota do ISSQN:</b> <b>***</b>	<b>ISSQN Devido:</b> <b>***</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2020 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.		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		