

1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001292
	Data e Hora de Emissão 22/01/2021 11:55:19
	Código de Verificação 9a3815b9

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome/Razão Social: C.O.S. CENTRO ODONTOLOGICO SOUSAS LTDA ME	
	CPF/CNPJ: 03.544.226/0001-41	Inscrição Municipal: 00068413-9
	Endereço: RUA BARAO GERALDO DE REZENDE, Nº000282 - 1A SL 13 - BAIRRO BOTAFOGO -	
	CEP:13020-440	
	Município: CAMPINAS	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA		
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal: 00000000-0	
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - 9ºANDAR,CJ915 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:		
Município: CURITIBA	UF: PR	E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO			

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	TRATAMENTOS CONCLUÍDOS	1	369,60	369,60
	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 (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 369,60				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: ***	Alíquota do ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2021	Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
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.	