

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota


00000014

Data e Hora de Emissão

30/05/2023 16:27:56

Código de Verificação

2aaee46e



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INFINITY CLINICA ODONTOLOGICA, ESTETICA E SAUDE INTEGRADA LTDA

CPF/CNPJ: 42.614.733/0001-66

Inscrição Municipal: 00699919-0

Endereço: RUA DONA LUISA DE GUSMAO, Nº000273 - BAIRRO VILA NOGUEIRA - CEP:13088-028

Município: CAMPINAS

UF: SP

Telefone: ()

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 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170

Município: CURITIBA

UF: PR

E-mail: dominguessocietario@bol.com.br

Telefone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVICOS PRESTADOS 052023

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|---------------------------|------|--------------|-----------|
| SIM | SERVICOS PRESTADOS 052023 | 1 | 316,75 | 316,75 |

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\$ 316,75

| | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| 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: 05/2023

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. - ISSQN devido a Campinas