

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> | Número da Nota 00000068 | | | | | | | | |
| | Data e Hora de Emissão 23/05/2024 17:09:40 | | | | | | | | |
| | Código de Verificação e43c8042 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
|  <p>Nome/Razão Social: ANELISE CRISTINA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 26.786.433/0001-08 Endereço: AVENIDA DERMIVAL BERNARDES SIQUEIRA, Nº003654 - SALA 04 - BAIRRO SWISS PARK - CEP:13049-252 Município: CAMPINAS</p> | Inscrição Municipal: 00810111-6 UF: SP Telefone: (19) 37224400 | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170 Município: CURITIBA | Inscrição Municipal: 00000000-0 UF: PR E-mail: dominguesocietario@bol.com.br Telefone: (0) | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| <p>Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS .</p> | | | | | | | | | |
| Tributável SIM | Item SERVIÇOS PRESTADOS 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. | Qtde 1 | Unitário R\$ 815,77 | Total R\$ 815,77 | | | | | |
| PIS (0,6500%): R\$ 5,30 | | COFINS (3,0000%): R\$ 24,47 | | INSS (0,0000%): R\$ 0,00 | | IR (1,5000%): R\$ 12,24 | | CSLL (1,0000%): R\$ 8,16 | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 815,77 | | | | | | | | | |
| Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00 | | Base de Cálculo ISSQN: R\$ 815,77 | | Alíquota ISSQN: 5,00% | | Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00% | | ISSQN Devido: R\$ 40,78 | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/06/2024 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 | | | | |