



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00003021**

Data e Hora de Emissão  
**17/10/2022 11:20:26**

Código de Verificação  
**916cef33**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome/Razão Social: **DELLA SERRA ODONTOLOGIA SS LTDA**  
CPF/CNPJ: **12.808.947/0001-02** Inscrição Municipal: **00184252-8**  
Endereço: **AVENIDA BARAO DE ITAPURA, Nº001518 - SALA 1009 - BAIRRO BOTAFOGO - CEP:13020-432**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: ( ) **32391571**

**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: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br** Telefone: ( )

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

| Tributável<br>SIM | Item<br>ODONTOLOGIA                                                                                                                                                                                                          | Qtde<br>1 | Unitário R\$<br>40,66 | Total R\$<br>40,66 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|--------------------|
|                   | 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%):<br>R\$ 0,00 | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |
|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 40,66**

|                                          |                               |                        |                                |                      |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN:<br>*** | Alíquota ISSQN:<br>*** | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>*** | ISSQN Devido:<br>*** |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2022  
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.

Mensagem enviada com sucesso.