

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	<p style="text-align: center;">↑</p>	<p>Número da Nota <b>00007242</b></p> <p>Data e Hora de Emissão <b>22/01/2021 18:39:36</b></p> <p>Código de Verificação <b>6c308057</b></p>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
<p>Nome/Razão Social: <b>MELO BAPTISTA CLINICA ODONTOLOGICA FIRELI - ME</b>            CPF/CNPJ: <b>23.524.678/0001-79</b> Inscrição Municipal: <b>00373967-8</b>            Endereço: <b>RUA DONA ANNA EUPHROSINA, Nº000007 - BAIRRO JARDIM BRASIL - CEP:13073-023</b></p> <p>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(019) 25128330</b></p>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
<p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>            CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b>            Endereço: <b>R IRMA FLAVIA BORLET, Nº197 - - HAUER - CEP:81630-170</b> CÓDIGO CARTOGRÁFICO: <b>QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:</b>            Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR</b> Telefone: <b>(041) 3222-1000</b></p>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<p><b>Descrição:</b> PRESTACAO DE SERVICOS</p>					
<b>Tributável</b> SIM	<b>Item</b> <b>PRESTACAO DE SERVICOS</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 realizaca.</b>	Qtde <b>1</b> Unitário R\$ <b>422,02</b> Total R\$ <b>422,02</b>			
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 422,02</b>					
Deduções do ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo do ISSQN: <b>***</b>		Alíquota do ISSQN: <b>***</b>	ISSQN Devido: <b>***</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional RPS 6023 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 22/01/2021 CNAE: 8630-5/04-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA Serviço: 0412 - Odontologia.			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		

[CANCELAR NFSE CAMPINAS](#)

