
 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00001433	
	Data e Hora de Emissão 25/04/2022 19:00:54	
	Código de Verificação 94aabfb0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome/Razão Social: C.O.S. CENTRO ODONTOLÓGICO 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
		Telefone: (19) 32328554

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		
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 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.	1	558,90	558,90

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\$ 558,90				
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: 04/2022	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 ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	
Serviço: 04.12 - Odontologia.	