



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Número da Nota | 00001446 |
| Data e Hora de Emissão | 19/05/2021 12:26:08 |
| Código de Verificação | b6bda047 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **ODONTO STRASS EIRELLI - EPP**
CPF/CNPJ: **18.969.101/0001-30** Inscrição Municipal: **00280450-6**
Endereço: **RUA JOSE MARIA LISBOA, Nº000166 - A - BAIRRO VILA TEIXEIRA - CEP:13032-480**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 41415417**

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 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br** Telefone: **(41) 32336924**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERÍODO DE COMPETÊNCIA: ABRIL/2021

| Tributável SIM | Item SERVIÇOS ODONTOLOGICO | Qtde 1 | Unitário R\$ 147,84 | Total R\$ 147,84 |
|--------------------------|---|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | 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\$ 147,84

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|
| 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: 05/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

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.