



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

|                            |
|----------------------------|
| Número da Nota             |
| <b>00001683</b>            |
| Data e Hora de Emissão     |
| <b>21/10/2022 17:54:35</b> |
| Código de Verificação      |
| <b>8ef726b3</b>            |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BARRETO LEME LTDA EPP**  
CPF/CNPJ: **36.481.011/0001-88** Inscrição Municipal: **00595775-3**  
Endereço: **RUA BARRETO LEME, Nº002459 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-085**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP**

Telefone: **(19) 32941860**

**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: **dominguessocietario@bol.com.br**

Telefone: **()**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Tributável<br>SIM | Item                                                                                                                                                                                                                                    | Qtde     | Unitário R\$    | Total R\$       |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------------|
|                   | <b>ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA</b>                                                                                                                                                   | <b>1</b> | <b>3.814,40</b> | <b>3.814,40</b> |
|                   | <b>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8640-2/05-00 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia.</b> |          |                 |                 |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.814,40**

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

**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: 8640-2/05-00  
Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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