

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                                                                                     |                                    | Número da Nota                   |                                    | <b>00002548</b>            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    | Data e Hora de Emissão           |                                    | <b>08/01/2025 12:03:49</b> |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    | Código de Verificação            |                                    | <b>08cd33bd</b>            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> Nome/Razão Social: <b>ARIS ODONTOLOGIA LTDA</b><br>CPF/CNPJ: <b>14.759.928/0001-69</b> Inscrição Municipal: <b>00206629-7</b><br>Endereço: <b>RUA GENERAL OSORIO, Nº001031 - CONJ 127 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-908</b><br>Município: <b>CAMPINAS</b> UF: <b>SP</b> Telefone: <b>(19) 30432380</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b><br>Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b><br>Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>notafiscal@sorrisoassist.com.br</b> Telefone: <b>()</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável<br/>SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <b>SERVIÇOS ODONTOLÓGICO</b><br/><br/> <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 odontológica com recursos para realização de procedimentos cirurgicos.</b> </td> <td>1</td> <td>704,32</td> <td>704,32</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            | Tributável<br>SIM                 | Item                                 | Qtde                               | Unitário R\$                     | Total R\$                          |  | <b>SERVIÇOS ODONTOLÓGICO</b><br><br><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 odontológica com recursos para realização de procedimentos cirurgicos.</b> | 1 | 704,32 | 704,32 |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Item                                                                                                                                                                                                                                                                    | Qtde                               | Unitário R\$                     | Total R\$                          |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SERVIÇOS ODONTOLÓGICO</b><br><br><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 odontológica com recursos para realização de procedimentos cirurgicos.</b> | 1                                  | 704,32                           | 704,32                             |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b> <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%):<br/><b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            | 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> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| 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> |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 704,32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Base de Cálculo ISSQN:<br>***      | Alíquota ISSQN:<br>***           | Alíquota Efetiva ISSQN:<br>***     | ISSQN Devido:<br>***       |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025<br>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional<br>CNAE: 8630-5/04-00<br>Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS<br>Serviço: 04.12 - Odontologia.                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                  |                                    |                            |                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |        |        |