



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

Número da Nota
00001623

Data e Hora de Emissão
11/03/2021 17:06:37

Código de Verificação
c5705c36



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARIS ODONTOLOGIA LTDA**
CPF/CNPJ: **14.759.928/0001-69** Inscrição Municipal: **00206629-7**
Endereço: **RUA GENERAL OSORIO, Nº001031 - CONJ 127 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-908**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 30432380**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
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: **notafiscal@sorrisoassist.com.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A FEV/MAR

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVICOS ODONTOLOGICOS	1	1.853,76	1.853,76
	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\$ 1.853,76

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: 03/2021
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
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.

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