



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

Número da Nota  
**00000126**

Data e Hora de Emissão  
**24/10/2023 08:43:36**

Código de Verificação  
**273b9805**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ART MEDICAL SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
CPF/CNPJ: **39.526.395/0001-04** Inscrição Municipal: **00664083-4**  
Endereço: **AVENIDA FRANCISCO GLICERIO, Nº001326 - CONJUNTO 71 7A - BAIRRO CENTRO -**  
**CEP:13012-100**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 31993389**

**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: **producao@odontolifeodontologia.com.br** Telefone: **( ) 40072828**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **COMPETENCIA - OUTUBRO/2023**

| Tributável<br>SIM | Item   | Qtde     | Unitário R\$    | Total R\$       |
|-------------------|--|----------|-----------------|-----------------|
|                   | <b>TRATAMENTO ODONTOLÓGICO</b>   | <b>1</b> | <b>1.285,55</b> | <b>1.285,55</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 odontologica com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos. |          |                 |                 |

|   |   |                                    |   |                                     |
|---|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|
| PIS (0,6500%):<br><b>R\$ 8,36</b>               | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 38,57</b>         | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (1,5000%):<br><b>R\$ 19,28</b>       | CSLL (1,0000%):<br><b>R\$ 12,86</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.285,55</b>       |   |                                    |   |                                     |
| Deduções Base Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo ISSQN:<br><b>R\$ 1.285,55</b> | Alíquota ISSQN:<br><b>5,00%</b>    | Alíquota Efetiva ISSQN:<br><b>5,00%</b> | ISSQN Devido:<br><b>R\$ 64,27</b>   |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/11/2023  
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