



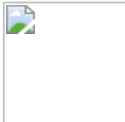
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000197

Data e Hora de Emissão
25/09/2023 11:24:09

Código de Verificação
9a6e283c

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **CLINICA VITALLY LTDA**
CPF/CNPJ: **41.148.565/0001-06** Inscrição Municipal: **00674182-7**
Endereço: **AVENIDA FRANCISCO GLICERIO, Nº001867 - ANDAR 3 SALA 31 - BAIRRO VILA ITAPURA -**
CEP:13023-101
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(41) 87687354**

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 - CASA - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **dominguessocietario@hotmail.com.br** Telefone: **(41) 87687354**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 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.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1	525,00	525,00
	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\$ 525,00

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: 09/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/04-00
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Descrição da Atividade: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
Serviço: 04.12 - Odontologia.