

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota		00002076										
			Data e Hora de Emissão		13/03/2023 14:44:52										
			Código de Verificação		7debb736										
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: W. DENTAL PLANOS ODONTOLOGICOS S.A. CPF/CNPJ: 27.119.150/0001-75 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AVENIDA DAS AMÉRICAS, Nº500 - BLC 12 LOJ108 - BAIRRO BARRA DA TIJUCA - CEP:22640-904 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: notafiscal@w.dental Telefone: (11) 984596998															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> SERVICOS ODONTOLOGICOS 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. </td> <td>1</td> <td>372,00</td> <td>372,00</td> </tr> </tbody> </table>						Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVICOS ODONTOLOGICOS 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.	1	372,00	372,00
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$											
	SERVICOS ODONTOLOGICOS 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.	1	372,00	372,00											
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>						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					
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\$ 372,00															
<table border="1"> <tr> <td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo ISSQN: ***</td> <td>Alíquota ISSQN: ***</td> <td>Alíquota Efetiva ISSQN: ***</td> <td>ISSQN Devido: ***</td> </tr> </table>						Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***					
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: 03/2023 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.															