

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                           |                            |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <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>00001843</b>            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              | Data e Hora de Emissão |                                                                           | <b>12/04/2022 08:44:41</b> |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              | Código de Verificação  |                                                                           | <b>da27a303</b>            |                                  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                           |                            |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                           |                            |                                  |
| 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                           |                            |                                  |
| Tributável<br>SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Item<br>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. |                        | Qtde<br>1                                                                 | Unitário R\$<br>728,32     | Total R\$<br>728,32              |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</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\$ 728,32</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:                                                             |                            | ***                              |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                           |                            |                                  |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2022<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 ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS<br>Serviço: 04.12 - Odontologia.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                        | Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP<br>Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. |                            |                                  |