



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

Número da Nota 00001574
Data e Hora de Emissão 19/10/2020 11:01:27
Código de Verificação 8ff6ce4c

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **ARIS ODONTOLOGIA LTDA**CPF/CNPJ: **14.759.928/0001-69**Inscrição Municipal: **00206629-7**Endereço: **RUA GENERAL OSORIO, Nº0001031 - 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:** NF JULHO

Tributável SIM	Item SERVICOS ODONTOLOGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 519,36	Total R\$ 519,36
	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\$ 519,36

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 0,00	Alíquota do ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***	***
---------------------------------------	--	----------------------------------	-----------------------------	------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP