



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

Número da Nota	00001561
Data e Hora de Emissão	16/09/2020 10:52:30
Código de Verificação	1da640f5

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: **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: REFERENTE A AGOSTO

Tributável SIM	Item SERVICOS ODONTOLOGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 366,08	Total R\$ 366,08
	<p>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.</p>			

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\$ 366,08

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2020

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

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.