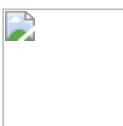




PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000221
Data e Hora de Emissão	20/12/2023 18:48:43
Código de Verificação	c2bb4d43

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: **dominguesocietario@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 SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 789,60	Total R\$ 789,60
	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\$ 789,60

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: 12/2023

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. - ISSQN devido a Campinas