

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota


00000315

Data e Hora de Emissão

17/09/2024 18:24:14

Código de Verificação

10fe6231



Nome/Razão Social: **ARAUJO & SILVA ODONTOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **44.074.414/0001-30**

Endereço: **RUA BARAO DE JAGUARA, Nº001481 - 9 ANDAR - CONJ. 98 - BAIRRO CENTRO - CEP:13015-002**

Município: **CAMPINAS**

Inscrição Municipal: **00733858-9**

UF: **SP**

Telefone: **(19) 94690722**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

Inscrição Municipal: **00000000-0**

UF: **PR**

E-mail: **DOMINGUESSOCIETARIO@BOL.COM.BR**

Telefone: **(41) 32336924**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p>PRESTAÇÃO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS</p> <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>	1	552,40	552,40

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\$ 552,40

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: 09/2024

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