



Data/Hora de Emissão: 23/12/2024 às 11:18:04

Código de Verificação: 900166449

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 30.854.743/0001-90 Inscrição Municipal: 217.572-0
Razão Social: ODONTO SMART LTDA
Endereço: R MONTE REI, 345, LOJA TERREO - Loja 01 LOTE 7349, Planalto, 59073-150
Município: NATAL UF: RN
Telefone: (84) 3218-2822 E-mail: odontoesmart@gmail.com

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:
Endereço: R 24 DE MAIO, 1365, LOJA 1 ANDAR TERREO, REBOUCAS, 80230-080
Município: CURITIBA UF: PR
Telefone: E-mail:

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICOS REFERENTE AO PERÍODO DE 01/12/2024 A 24/12/2024	1,0000	201,30	201,30

Valor Total da NFS-e R\$: 201,30

Deduções (R\$) *; **	Base Cálculo (R\$) 201,30	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 10,07	Outras Retenções (R\$)
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Outras Informações