



Número da NF
00000057
Data e Hora de Emissão
24/04/2024 15:52:37
Código de Verificação
AB6C-A9301

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 45.599.427/0001-96 I.M.: 3455638630223 I.E.:
Nome / Razão Social: CONSULTORIO DENTARIO ELCI ALVES LTDA
Endereço: RUA GUILHERME POMPEU DE ALMEIDA, 0 - VILA NOVA
Município: ARACARIGUAMA UF: SP CEP: 18147000
Email: elcionealves@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 78.738.101/0001-51 I.M.: 178392-5 I.E.:
Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER CEP: 81630-170
Município: CURITIBA UF: PR Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS AO CONVENIO

Retenções de Impostos
PIS: R\$ 1,75 - CSLL: R\$ 2,69 - IRRF: R\$ 4,04 - COFINS: R\$ 8,08 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 269,40

Código do Serviço
4-12 - ODONTOLOGIA

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 269,40	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 5,39
--	---------------------------------	-----------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.