



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Nota Fiscal Originada do RPS: 000032345**

<b>Nº da Nota</b> 000032453	<b>Nº da substituída</b>
<b>Data de Emissão</b> 12-06-2024 às 12:45:01	<b>Competência</b> JUN/2024
<b>Código de Verificação</b> QFUO39141	<b>Data Prest. de Serviço</b> 12/06/2024

**PRESTADOR SERVIÇOS**



**CNPJ:** 02.045.239/0001-03 **Inscrição Municipal:** 043.015-3  
**Razão social:** COMPANHIA DO SORRISO LTDA  
**Endereço:** AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 975 53130-410 CASA CAIADA CS 18  
**Município:** OLINDA **UF:** PE  
**Telefone:** **E-mail:** glace.ribeiro@ciadosorriso.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
**CPF/CNPJ/PAS:** 78.738.101/0001-51 **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** R IRMA FLAVIA BORLET 197 81630170 HAUER  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR  
**Telefone:** 4132336924 **E-mail:** dominguessocietario@bol.com.br

**SERVIÇOS**

4.12-ODONTOLOGIA.

**DESCRIÇÃO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.||Contrato N. 4550 - Ref. Jun/2024||Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 12,10||Valor Líquido R\$ 248,30||Trib  
aprox R\$ 35,02 Federal e R\$ 7,81 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 691A69 - Tabela: NBS

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ :260,40**

<b>Deduções (R\$)</b> 0,00	<b>Base Cálculo (R\$)</b> 260,40	<b>Alíquota (%)</b> 5,00	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 13,02	<b>Outras retenções(R\$)</b> 0,00
<b>INSS (R\$)</b> 0,00	<b>IRPJ (R\$)</b> 0,00	<b>CSLL (R\$)</b> 2,60	<b>COFINS (R\$)</b> 7,81	<b>PIS/PASEP (R\$)</b> 1,69

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

