



**Prestador de serviços**



CPF/CNPJ

**04.780.413/0001-97**

Inscrição Municipal: **753430**

Nome/Razão Social

**CESOL-CENTRO ESPECIALIZADO EM SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Nome Fantasia

**PRAÇA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS, 35 - EDIF: JUSMAR;  
SALA: 1004 E 1005; - CENTRO - CEP: 29010350**

Endereço

Município/UF

**Vitoria/ES** Email:[cesol.clinica@hotmail.com](mailto:cesol.clinica@hotmail.com)

**Tomador de serviços**

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

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social **Dental Uni Cooperativa Odontológica**

Endereço **Rua Irmã Flavia Borlet, 197, 03/12/2024 - Hauer - CEP: 81630170**

Município/UF **Vitoria/ES** Email [notafiscal@sorrisoassist.com.br](mailto:notafiscal@sorrisoassist.com.br)

**Dados complementares**

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES**

Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES**

Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.12 - Odontologia**

CNAE: **8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

**Discriminação dos serviços**

Referente a serviços odontológicos prestados.

**Valor dos serviços = R\$ 187,32 // Valor líquido da nota = R\$ 187,32**

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>187,32</b>	Desconto Cond. (R\$) <b>0,00</b>	Alíquota (%) <b>2,00</b>	Valor do ISS Calculado (R\$) <b>3,75</b>	Valor do ISS Devido (R\$) <b>3,75</b>	Valor do ISS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do Crédito (R\$) <b>0,00</b>
IR (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	Cofins (R\$) <b>0,00</b>	Outras retenções (R\$) <b>0,00</b>		

**Outras informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2473/2011 de 07/10/2011;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: **3CE4BDA8-5313-41C1-AB19-2362C1D8F58E**