



Data/Hora de Emissão: 17/08/2024 às 09:39:10

Código de Verificação: 070355391

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 17.661.868/0001-35 Inscrição Municipal: 205.363-2

Razão Social: ODONTO PRIME 24 HORAS LTDA

Endereço: AV AFONSO PENA, 754, Tirol, 59020-100

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 4009-1180 E-mail: DEMARIOHOSILVA@GMAIL.COM

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, HAUER, 81630-170

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: E-mail:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1,0000	94,92	94,92

Valor Total da NFS-e R\$: 94,92

Deduções (R\$) *, **	Base Cálculo (R\$) 94,92	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 4,75	Outras Retenções (R\$)
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

### Outras Informações

PROCON/NATAL Instituto Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor Av. Engenheiro Roberto Freire, 8790 Ponta Negra Natal/RN CEP: 59090-970 Telefones: (84) 3232-9050; 3232-9051 / Carga tributária aproximada dos impostos 18,45% (FONTE: IBPT).