

**Chave de Acesso da NFS-e**  
26096001242908355000123250000000000625124140323668

**Número da NFS-e**  
2500000000006

**Competência da NFS-e**  
23/12/2025

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
23/12/2025 11:01:06

**Número da DPS**  
2500000000006

**Série da DPS**  
2025

**Data e Hora da emissão da DPS**  
23/12/2025 11:01:06



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

42.908.355/0001-23

**Inscrição Municipal**

1014790

**Telefone**

(81) 9926-5604

**Nome / Nome Empresarial**

PARIZI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

**E-mail**

SRCONTABILIDADE0420@GMAIL.COM

**Endereço**

EST DE ÁGUAS COMPRIDAS, 78, LJ 09, SAPUCAIA

**Município**

OLINDA - PE

**CEP**

53210-460

**Simples Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

78.738.101/0001-51

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(81) 4007-2828

**Nome / Nome Empresarial**

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

**E-mail**

faturamento@odontolifeodontologia.com.br

**Endereço**

RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197, HAUER

**Município**

Curitiba - PR

**CEP**

81630-170

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

04.12.01 - Odontologia.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

OLINDA - PE

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

OLINDA - PE

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 64,05

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

R\$ 64,05

**Alíquota Aplicada**

2,01%

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

R\$ 1,29

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 64,05

**Desconto Condicionado**

R\$

**Desconto Incondicionado**

R\$

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**

R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 64,05

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

**Federais**

-

**Estaduais**

-

**Municipais**

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Nome:** PARIZI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA