



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

Nº da Nota 000000004	Nº da substituída
Data de Emissão 24-05-2024 às 14:40:40	Competência MAI/2024
Código de Verificação WOZV54680	Data Prest. de Serviço 24/05/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 52.584.053/0001-09 Inscrição Municipal: 107.813-5  
Razão social: ODONTOCLINICA OLINDA LTDA  
Endereço: AVN MIN MARCOS FREIRE 1065 53030-000 BAIRRO NOVO LJ 12  
Município: OLINDA UF: PE  
Telefone: 8181999648022- E-mail: ODONTOCLINICAOLINDA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Inscrição Municipal:  
CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 81630-170 HAUER  
Município: CURITIBA UF: PR  
Telefone: 8140072828 E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br

SERVIÇOS

4.12-ODONTOLOGIA.

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTOS AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO 002025

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:322,50

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ----	Alíquota (%) ----	Valor do ISS (R\$) ----	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

