



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
WOZV54680Data 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

CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

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 (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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.

