



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

Nº da Nota  
000035999

Nº da substituída  
000035231

Data de Emissão  
17-10-2024 às 15:41:04

Competência  
OUT/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000035115

Código de Verificação  
WANJ41662

Data Prest. de Serviço  
17/10/2024

#### PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 02.045.239/0001-03

Inscrição Municipal: 043.015-3

Razão social: COMPANHIA DO SORRISO LTDA

Endereço: AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 975 53130-410 CASA CAIADA CS 18

Município: OLINDA

UF: PE

Telefone: 81-30118200

E-mail: glace.ribeiro@ciadosorriso.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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:366,60

Deduções (R\$)  
0,00

Base Cálculo (R\$)  
366,60

Alíquota (%)  
2,00

Valor do ISS (R\$)  
7,33

Outras retenções(R\$)  
0,00

INSS (RS)  
0,00

IRPJ (RS)  
0,00

CSLL (RS)  
3,67

COFINS (R\$)  
11,00

PIS/PASEP (R\$)  
2,38

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

