



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nota Fiscal Originada do RPS: 000035115

Nº da Nota

000035999

Nº da substituída

000035231

Data de Emissão

17-10-2024 às 15:41:04

Competência

OUT/2024

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 (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 3,67	COFINS (R\$) 11,00	PIS/PASEP (R\$) 2,38

## OUTRAS INFORMAÇÕES

