
 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</div>	Nº da Nota 000031607	Nº da substituída
	Data de Emissão 17-04-2024 às 16:05:01	Competência ABR/2024
Nota Fiscal Originada do RPS: 000031498	Código de Verificação VMHZ90730	Data Prest. de Serviço 17/04/2024

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:		E-mail:	glace.ribeiro@ciadosorriso.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Inscrição Municipal:	
CPF/CNPJ/PAS:	78.738.101/0001-51		
Endereço:	R IRMA FLAVIA BORLET 197 81630170 HAUER		
Município:	CURITIBA	UF:	PR
Telefone:	4132336924	E-mail:	dominguessocietario@bol.com.br

SERVIÇOS


4.12-ODONTOLOGIA.

DESCRIÇÃO

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS.||Contrato N. 4550 - Ref. Abr/2024||Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 15,53||Valor Líquido R\$ 318,37|Trib aprox R\$ 44,91 Federal e R\$ 10,02 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D8CAC2 - Tabela: NBS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:333,90

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 333,90	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 16,70	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 3,34	COFINS (R\$) 10,02	PIS/PASEP (R\$) 2,17

OUTRAS INFORMAÇÕES	
--------------------	---