
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA E DA ADMINISTRAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000040007	Nº da Substituída
	Data de Emissão 15-12-2025 às 09:05:00	Competência DEZ/2025
Nota Fiscal Originada do RPS: 40010	Código de Verificação LKDT56574	Data Prest. de Serviço 15/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ: 02.045.239/0001-03	Inscrição Municipal: 0430153
Razão Social: COMPANHIA DO SORRISO LTDA		
Endereço: AVENIDA JOSE AUGUSTO MOREIRA 975 53130410 OLINDA		
Município: OLINDA		UF: PE
Telefone:		E-mail: FINANCEIRO@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 81630170 HAUER	
Município:	CURITIBA	UF: PR
Telefone:	E-mail:	

SERVIÇOS

0412 - Odontológica

DESCRIÇÃO

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 281,70

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 281,70	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,63	Outras Retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 2,82	COFINS (R\$) 8,45	PIS/PASEP (R\$) 1,83

OUTRAS INFORMAÇÕES