
 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</div>	Nº da Nota 000031618	Nº da substituída
	Data de Emissão 19-04-2024 às 11:55:01	Competência ABR/2024
Nota Fiscal Originada do RPS: 000031509	Codigo de Verificação GFRM35261	Data Prest. de Serviço 19/04/2024

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\$ 23,03||Valor Líquido R\$ 472,27|Trib aprox R\$ 66,62 Federal e R\$ 14,86 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D8CAC2 - Tabela: NBS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:495,30

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 495,30	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 24,77	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 4,95	COFINS (R\$) 14,86	PIS/PASEP (R\$) 3,22

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