



Data/Hora de Emissão: 22/09/2021 às 14:19:26

Código de Verificação: 692620486

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 39.326.698/0002-56 Inscrição Municipal: 221.856-3

Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DENTAL SLIM LTDA

Endereço: R CANINDES, 1407, Alecrim, 59030-600

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 9960-5263 E-mail: DENTALSLIM.NATAL@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

Endereço:

Município: UF:

Telefone: E-mail:

Serviços

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Serviços odontológico	1,0000	2.106,80	2.106,80

Valor Total da NFS-e R\$: 2.106,80

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
*, **	*, **	*, **	*, **	*, **
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.