



Código de Verificação
8D7BAFB3-0952-B911-
741E-43EB16A018E2

CPF/CNPJ: 27.844.991/0001-45 Inscrição Municipal: 176422
Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA. - ME
Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA. - ME
Endereço: R DOUTOR PLACIDO OLIMPIO DE OLIVEIRA 750, SALA 03 - BUCAREIN
CEP: 89202-450 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: 178392-5
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER
CEP: 81630-170 Inscrição Estadual:
Município: CURITIBA Estado: PR

servicos odontologicos

Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)			
0,00		3.339,37		2,00%		0,00			
PIS (0,00 %)		COFINS (0,00 %)		INSS (0,00 %)		IR (0,00 %)		CSLL (0,00 %)	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.