



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nota Fiscal Originada do RPS: 000036379

Nº da Nota 000036499	Nº da substituída
Data de Emissão 23-12-2024 às 12:40:01	Competência DEZ/2024
Código de Verificação NPNF76743	Data Prest. de Serviço 23/12/2024

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
CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51 **Inscrição Municipal:**
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 REFERENTES A FEV/2024| |Contrato N. 4550 - Ref. Dez/2024| |Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 16,05| |Valor Líquido R\$ 329,25|Trib aprop R\$ 46,44 Fed, R\$ 0,00 Est e R\$ 10,36 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CF6051 - Tabela: NBS

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:345,30

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 345,30	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 6,91	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 3,45	COFINS (R\$) 10,36	PIS/PASEP (R\$) 2,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

