



Data/Hora de Emissão: 27/10/2022 às 11:26:04

Código de Verificação: 639054366

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 46.384.370/0001-70 Inscrição Municipal: 224.755-5

Razão Social: FERNANDO AUGUSTO DA S MARTINS

Endereço: R ULISSES CALDAS, 120, Cidade Alta, 59025-090

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 99911-0997 E-mail: anecimar.martins.contabil@gmail.com

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/C LTDA

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:

Endereço:

Município: UF:

Telefone: E-mail:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGIA	1,0000	410,59	410,59

Valor Total da NFS-e R\$: 410,59

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.