



Data/Hora de Emissão: 06/06/2023 às 12:38:12

Código de Verificação: 186221157

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 27.396.868/0001-09 Inscrição Municipal: 215.925-0
Razão Social: CAMILA CORREA DE OLIVEIRA & CIA LTDA
Endereço: R CORONEL JOAQUIM MANOEL, 615, GARAGEM 2627 BLOCO E1, Petropolis,
Município: NATAL UF: RN
Telefone: (84) 8133-5109 E-mail: CAMILAOLIVEIRA.CTBMF@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

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

Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197, HAUER, 81630-170

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: (41) 32336-9244 E-mail: dominguessocietario@bol.com.br

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,0000	751,10	751,10
Valor Total da NFS-e R\$:				751,10

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.
Substituição da NFSe 160 devido a Razão social do tomador do serviço está desatualizado.