



**Prefeitura Municipal do Natal**  
**Secretaria Municipal de Tributação**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Nota Natalense**

**Nº da Nota:** 0000000455  
**Competência:** FEV/2023  
**Data Prestação Serviço:** 23/02/2023  
**Nº da Nota Substituída:**

**Data/Hora de Emissão:** 23/02/2023 às 16:43:35

**Código de Verificação:** 443519219

**Prestador de Serviços**

**CPF/CNPJ:** 08.422.879/0001-71 **Inscrição Municipal:** 217.531-8  
**Razão Social:** LILIANE A DA SILVA  
**Endereço:** AV DOUTOR JOAO MEDEIROS FILHO, 2695, LOJA C , Potengi, 59110-200  
**Município:** NATAL **UF:** RN  
**Telefone:** ( 84) 8844-5905 **E-mail:** DRA.LILIANEARAUJO@GMAIL.COM

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A LTDA  
**CPF/CNPJ:** 01.468.033/0001-23 **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** RUA 24 DE MAIO, 1365, REBOUÇAS , 80230-080  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR  
**Telefone:** **E-mail:**

**Serviços**

4.12 - ODONTOLOGIA.

| Item | Descrição              | Quant. | Vlr. Unitário | Valor Total |
|------|------------------------|--------|---------------|-------------|
| 1    | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | 1,0000 | 614,25        | 614,25      |

Valor Total da NFS-e R\$: **614,25**

| Deduções (R\$) | Base Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|----------------|--------------------|--------------|--------------------|------------------------|
| ***<br>1       | ***<br>1           | ***<br>1     | ***<br>1           |                        |
| 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.