

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></div> | <b>Nº da Nota</b><br>000036000                   | <b>Nº da substituída</b><br>000035232       |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data de Emissão</b><br>17-10-2024 às 15:44:12 | <b>Competência</b><br>OUT/2024              |
| <b>Nota Fiscal Originada do RPS: 000035116</b>                                                                                                                                                                          | <b>Código de Verificação</b><br>PDLK28000        | <b>Data Prest. de Serviço</b><br>17/10/2024 |

**PRESTADOR SERVIÇOS**

|                                                                                  |                                                                              |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>CNPJ:</b> 02.045.239/0001-03                                              | <b>Inscrição Municipal:</b> 043.015-3         |
|                                                                                  | <b>Razão social:</b> COMPANHIA DO SORRISO LTDA                               |                                               |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b> AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 975 53130-410 CASA CAIADA CS 18 |                                               |
|                                                                                  | <b>Município:</b> OLINDA                                                     | <b>UF:</b> PE                                 |
|                                                                                  | <b>Telefone:</b> 81-30118200                                                 | <b>E-mail:</b> glace.ribeiro@ciadosorriso.com |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                               |                                                         |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA | <b>Inscrição Municipal:</b>                             |
| <b>CPF/CNPJ/PAS:</b> 78.738.101/0001-51                       |                                                         |
| <b>Endereço:</b> RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 81630-170 HAUER   |                                                         |
| <b>Município:</b> CURITIBA                                    | <b>UF:</b> PR                                           |
| <b>Telefone:</b> 8140072828                                   | <b>E-mail:</b> faturamento@odontolifeodontologia.com.br |

**SERVIÇOS**

4.12-ODONTOLOGIA.

**DESCRIÇÃO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:308,40**

|                               |                                     |                             |                                   |                                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Deduções (R\$)</b><br>0,00 | <b>Base Cálculo (R\$)</b><br>308,40 | <b>Alíquota (%)</b><br>2,00 | <b>Valor do ISS (R\$)</b><br>6,17 | <b>Outras retenções(R\$)</b><br>0,00 |
| <b>INSS (RS)</b><br>0,00      | <b>IRPJ (RS)</b><br>0,00            | <b>CSLL (RS)</b><br>3,08    | <b>COFINS (R\$)</b><br>9,25       | <b>PIS/PASEP (R\$)</b><br>2,00       |

|                           |                                                                                       |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> |  |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|