



Data/Hora de Emissão: 29/12/2023 às 15:08:40

Código de Verificação: 313882029

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 51.643.467/0001-90 Inscrição Municipal: 227.302-3

Razão Social: RIBEIRO E VERISSIMO ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: AV SENADOR SALGADO FILHO, 1718, SALA 611 , Tirol, 59022-000

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 9496-9983 E-mail: RVCLINICAODONTO@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

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

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 HAUER, CURITIBA PR 81630-170.

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: E-mail:

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	serviços odontológicos	1,0000	307,50	307,50

Valor Total da NFS-e R\$: 307,50

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.