



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000001033	Nº da substituída
Data de Emissão 22-01-2024 às 14:06:52	Competência JAN/2024
Código de Verificação RIPM70199	Data Prest. de Serviço 22/01/2024

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 36.315.424/0001-92 **Inscrição Municipal:** 020.890-6
Razão social: IDEAL SORRISO TRATAMENTOS ODONTOLÓGICO LTDA
Endereço: AV ERSINA LAPENDA 442 54768-120 TIMBI
Município: CAMARAGIBE **UF:** PE
Telefone: 81-998053543 **E-mail:** idealsorriso@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTLOGICA
CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51 **Inscrição Municipal:**
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 81630-170 HAUER
Município: CURITIBA **UF:** PR
Telefone: **E-mail:** dominguessocietario@bol.com.br

SERVIÇOS

4.12-ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A PACIENTES DIVERSOS.	1,00	62,30	62,30

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:62,30

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 62,30	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 3,12	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

