



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

Nº da Nota 000000004	Nº da substituída
Data de Emissão 24-01-2024 às 14:44:07	Competência JAN/2024
Código de Verificação SFOC51083	Data Prest. de Serviço 24/01/2024

### PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 40.448.636/0001-15 **Inscrição Municipal:** 025.590-4  
**Razão social:** DR. ODONTO CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA  
**Endereço:** RUA DR PAULO CORREIA 34-B 54762-640 BAIRRO NOVO DO CARMEL  
**Município:** CAMARAGIBE **UF:** PE  
**Telefone:** 8137873648- **E-mail:** DRODONTOCONSULTORIO@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	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS, PRODUÇÃO REFERENTE AO MÊS 01/2024.CIRURGIÃO DENTISTA: 14987/PE EVERALDO JOSE DA SILVA JUNIOR. DADOS BANCARIOS: BANCO: NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 980771587	1,00	161,35	161,35

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ :161,35

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 161,35	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 3,23	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

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

