



Nº da Nota 000000052	Nº da Substituída
Data/Hora de Emissão 24/10/2023 às 15:59:15	Competência OUT/2023
Código de Verificação RTFU51154	Data Prest. de Serviço 24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 47.431.659/0001-66 **Inscrição Municipal:** 005.923-4

Razão Social: E C CASTRO ODONTOLOGIA

Endereço: RUA PEDRO LACERDA LEITE 20 59285-503 TAVARES DE LIRA

Município: MACAÍBA **UF:** RN

Telefone: 8432712002 84996362332 **E-mail:** elissonadonto@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ DENTAL UNI

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

Endereço: R IRMÃ FLAVIA BORLET 197 81630-170 HAUER

Município: CURITIBA **UF:** PR

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

4.12-ODONTOLOGIA.

ITEM	DESCRÍÇÃO	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO	1.0	90,00	90,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 90,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 90,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 1,81	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

Local da Prestação de Serviço: NATAL - RIO GRANDE DO NORTE

Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

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