



Data/Hora de Emissão: 12/07/2024 às 19:11:12

Código de Verificação: 814808236

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 53.713.529/0001-19 Inscrição Municipal: 228.182-7
Razão Social: LK ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: R CORONEL JOAQUIM MANOEL, 615, APTO 803 , Petropolis, 59012-330
Município: NATAL UF: RN
Telefone: (84) 9617-8242 E-mail: PGCONTABILIDADE2023@GMAIL.COM

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:
Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197, HAUER, 81630-170
Município: CURITIBA UF: PR
Telefone: (41) 3233-6924 E-mail: dominguessocietario@bol.com.br

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,0000	356,10	356,10

Valor Total da NFS-e R\$: 356,10

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.