



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

Nº da Nota
000000915

Nº da substituída

Data de Emissão
22-03-2023 às 11:28:25

Competência
MAR/2023

Código de Verificação
TLZ042666

Data Prest. de Serviço
22/03/2023

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 ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 81630-170 HAUSER

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	285,60	285,60

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:285,60

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 285,60	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 5,74	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.

