



Data/Hora de Emissão: 14/06/2024 às 15:26:12

Código de Verificação: 241834818

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 27.396.868/0001-09 Inscrição Municipal: 215.925-0

Razão Social: CAMILA CORREA DE OLIVEIRA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA

Endereço: R CORONEL JOAQUIM MANOEL, 615, SALA 1311 , Petropolis, 59012-330

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 8133-5109 E-mail: CAMILAOLIVEIRA.CTBMF@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) 32336-9244 E-mail: dominguessocietario@bol.com.br

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,0000	124,60	124,60

Valor Total da NFS-e R\$: 124,60

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.