

 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</div>	Nº da Nota 000034726	Nº da substituída		
	Data de Emissão 19-08-2024 às 13:50:00	Competência AGO/2024		
Nota Fiscal Originada do RPS: 000034610	Codigo de Verificação RGXF42536	Data Prest. de Serviço 19/08/2024		
PRESTADOR SERVIÇOS				
<div><div><div>CNPJ: 02.045.239/0001-03</div><div>Inscrição Municipal: 043.015-3</div><div>Razão social:COMPANHIA DO SORRISO LTDA</div><div>Endereço: AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 975 53130-410 CASA CAIADA CS 18</div><div>Município: OLINDA</div><div>UF: PE</div><div>Telefone:</div><div>E-mail: glace.ribeiro@ciadosorriso.com</div></div></div>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<div><div>Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</div><div>CPF/CNPJ/PAS: 78.738.101/0001-51</div><div>Inscrição Municipal:</div><div>Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET 197 81630170 HAUER</div><div>Município: CURITIBA</div><div>UF: PR</div><div>Telefone: 4132336924</div><div>E-mail: dominguessocietario@bol.com.br</div></div>				
SERVIÇOS				
4.12-ODONTOLOGIA.				
DESCRIÇÃO				
PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS. Contrato N. 4550 - Ref. Ago/2024 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 18,57 Valor Líquido R\$ 380,73 Trib aprox R\$ 53,71 Federal e R\$ 11,98 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B047CD - Tabela: NBS				
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:399,30				
Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 399,30	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 7,99	Outras retenções(R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 3,99	COFINS (R\$) 11,98	PIS/PASEP (R\$) 2,60
OUTRAS INFORMAÇÕES				