



Data/Hora de Emissão: 20/12/2024 às 09:26:07

Código de Verificação: 172567579

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 40.727.674/0001-07 Inscrição Municipal: 221.950-3

Razão Social: ELYNE RAYANE GURJAO AQUINO SILVA PINHEIRO LTDA

Endereço: AV SENADOR SALGADO FILHO, 1718, SALA 106 , Tirol, 59022-000

Município: NATAL

UF: RN

Telefone: ( 84 ) 3211-4727 E-mail: CONTATO@GIBSONASSESSORIA.COM.I

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

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

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197, HAUER, 81630-170

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: E-mail:

### Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	tratamento odontológico prestados a Dental Uni	1,0000	51,10	51,10

Valor Total da NFS-e R\$: 51,10

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.