

**Nº da Nota:** 0000000005

Competência: JUN/2024

Data Prestação Serviço: 29/06/2024

Nº da Nota Substituída:

**Data/Hora de Emissão:** 02/07/2024 às 16:50:47 **Código de Verificação:** 399571755

Prestador de Serviços

**CPF/CNPJ:** 54.685.502/0001-22 **Inscrição Municipal:** 228.648-0

Razão Social: L C DE MEDEIROS DANTAS

Endereço: AV RODRIGUES ALVES, 800, SALA 109, Tirol, 59020-200

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 9878-5555 E-mail: DRALIAODONTOLOGIAINFANTIL@GMAIL.(

**Tomador de Serviços** 

Nome/Razão Social: LUIS HENRIQUE DE SOUSA LIMA

CPF/CNPJ: 928.565.193-34 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PROFESSORA FRANCISCA IVONE CAVALCANTE, 35, 1103, PONTA NEGRA, 59090-415

Município: NATAL UF: RN

Telefone: (84) 99705-8281 E-mail: Ihgregory@gmail.com

Serviços

4.12 - ODONTOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VIr. Unitário	Valor Total
1	Serviços prestados referente a consulta odontológica ao paciente Hélio	1,0000	150,00	150,00
	Rodrigues da Silva Sobrinho			

Valor Total da NFS-e R\$: 150,00

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.