



Número da Nota:	040
Data e Hora da Emissão:	14/08/2024 09:52:43
Operador Emissor:	BELLA O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51598599000148** I.E.: I.M.: **319904** Telephone: **4699769185**
 Nome/Razão: **BELLA ODONTOLOGIA LTDA**
 Endereço: **RUA VER ROMEU LAURO WERLANG, 822 - SALA 02;QUADRA 158;LOTE 03; - CENTRO -**
 Município: **Francisco Beltrão** UF: **PR** e-Mail: **BELLAODONTOLOGIAFB@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENT0 I.M.: 1783925
Nome/Razão: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - VILA HAUER - 81630170
Município: Curitiba UF: PR e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	tratamentos odontologicos	780.30	0.00	780.30	2.00	15.60

Total Serviços (R\$)	780,30					
Total ISS (R\$)	15,60					
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	780,30					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717-2010 e Decreto 209-2011.
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Tv. Frei Deodato, 80, Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

Autenticidade: D1AADE87.9EEC88B2.AE93F3D5.0FD4BC02 (verificada em 14/08/2024 às 09:52:52)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

