



Número da Nota:	1062
Data e Hora da Emissão:	17/07/2024 15:31:16
Operador Emissor:	ZAMUNER O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33597720000135 I.E.: I.M.: 988753 Telefone: 4598011841
 Nome/Razão: ZAMUNER ODONTOLOGIA LTDA
 Endereço: RUA BONFIM, 2085 - SALA 01 EDIF CHAMPAG - JARDIM LA SALLE - 85902080
 Município: Toledo UF: PR e-Mail: zamuner_jr@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
 Nome/Razão: **DENTALUNI**
 Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - VILA HAUER - 81630170**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **comissao@dentaluni.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Tratamento Odontológico.	13.360,00	0,00	13.360,00	2,01	268,54

Total Serviços (R\$)	13.360,00					
Total ISS (R\$)	268,54					
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\$)	13.360,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D6256C96.9097F1C7.C4608E49.759F0730 (verificada em 17/07/2024 às 15:31:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

