



Número da Nota:	603
Data e Hora da Emissão:	20/04/2024 09:27:38
Operador Emissor:	J.A.ROSO G. &.

CLÍNICA
OCXO
ODONTOLOGIA INTEGRADA

CPF/CNPJ: **14011786000157** I.E.: I.M.: **33898** Telefone:
Nome/Razão: **J.A.ROSO GERBER & CIA LTDA**
Endereço: **R PADRE CIRILO, 1320 - SALA 01 - CENTRO - 85760000**
Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENT0 I.M.:
 Nome/Razão: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
 Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - 81630170
 Município: Curitiba UF: PR e-Mail: dayane.mello@dentaluni.com.br

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Nota fiscal referente ao mês de Abril.	824.00	0.00	824.00	3.00	24.72

Total Serviços (R\$)	824,00					
Total ISS (R\$)	24,72					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	24,72	0,00	5,36	12,36	8,24	0,00
Total Líquido (R\$)	773,32					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: 154AA34E.385A4584.0B71D98E.0EFE3949 (verificada em 20/04/2024 às 09:27:38)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

