



Número da Nota:	<b>012</b>
Data e Hora da Emissão:	<b>11/01/2024 09:24:46</b>
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.:  
 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 odontológicos	795.00	0.00	795.00	2.00	15.90

Total Serviços (R\$)	<b>795,00</b>					
Total ISS (R\$)	<b>15,90</b>					
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\$)	<b>795,00</b>					

## 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 - Rua Niterói, 468 - Alvorada - Francisco Beltrão - PR  
Fone (46) 3524-5063

Autenticidade: 1A86C8BC.4AFDDDEFA.AAB63A72.6A235014 (verificada em 11/01/2024 às 09:24:56)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

