



Número da Nota:	240
Data e Hora da Emissão:	05/09/2023 11:32:31
Operador Emissor:	TONI V. S. O.

CPF/CNPJ: **40433011000180** I.E.: I.M.: **994789** Telefone: **(45) 3055-**
 Nome/Razão: **TONI VARGAS SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA**
 Endereço: **RUA ALMIRANTE BARROSO, 2537 - SALA 02 - CENTRO - 85900020**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **sagacontabilidade@hotmail.com**

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
 Nome/Razão: **DENTALUNI**
 Endereço: **RUA MIGUEL POHOLINKI, 130 - VILA HAUER - 81610220**
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **comissao@dentaluni.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Serviços odontológicos prestados ao convênio Dental Uni.	263,70	0,00	263,70	2,01	5,30

Total Serviços (R\$)	263,70					
Total ISS (R\$)	5,30					
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\$)	263,70					

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.

Valor aproximado dos tributos R\$46,20 (17,52%) - FONTE - IBPT

PROCON

Autenticidade: AF069E7C.BC08E879.F5E8F80B.F79199E1 (verificada em 05/09/2023 às 11:32:35)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

