



Número da Nota:	016
Data e Hora da Emissão:	13/03/2024 08:52:51
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.	Aliq.	ISS
4.12	tratamentos odontologicos	299.40	0.00	299.40	2.00	5.98

Total Serviços (R\$)	299,40					
Total ISS (R\$)	5,98					
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\$)	299,40					

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: F9FE5497.6DAAB1FA.37684FBB.5ACB980A (verificada em 13/03/2024 às 08:53:03)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

