



Número da Nota:	3303
Data e Hora da Emissão:	14/03/2024 17:15:31
Operador Emissor:	THIBES R. O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 36187233000192 I.E.: I.M.: 990503 Telephone: 4530553370
Nome/Razão: THIBES RUBERT ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: Rua Guarani, 1158 - Centro - 85900190
Município: Toledo UF: PR e-Mail: antoniela_rubert@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENT0 I.M.:
Nome/Razão: DENTALUNI
Endereço: RUA MIGUEL POHOLINKI, 130 - VILA HAUER - 81630170
Município: Toledo UF: PR e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Serviços Odontológicos prestados.	1.142,05	0,00	1.142,05	2,01	22,96

Total Serviços (R\$)	1.142,05					
Total ISS (R\$)	22,96					
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\$)	1.142,05					

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: DC426096.DAFF339E.00F7E5E2.9EC9C367 (verificada em 14/03/2024 às 17:15:32)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

