



Número da Nota:	4188
Data e Hora da Emissão:	14/08/2024 08:54:21
Operador Emissor:	CLINI D.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **01517827000130** I.E.: **ISENTO** I.M.: **15181** Telefone: **3536 2306**
 Nome/Razão: **CLINI - DENTE LTDA**
 Endereço: **RUA PRUDENTE DE MORAIS, 359 - ZONA NORTE - 85660000**
 Município: **Dois Vizinhos** UF: **PR** e-Mail: **mattielloclinica@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
 Nome/Razão: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
 Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - VILA HAUER - 81630170**
 Município: **Curitiba** UF: **PR** e-Mail: **comissao@dentaluni.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.12	Serviços Odontológicos	2.988,52	0,00	2.988,52	2,00	59,77

Total Serviços (R\$)	2.988,52					
Total ISS (R\$)	59,77					
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\$)	2.988,52					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 6884FAC5.35AF9285.A0187F7A.A25E0616 (verificada em 14/08/2024 às 08:54:36)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

