

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **46900583000108** I.E.: I.M.: **1000859** Telefone: **45 3252-2020**  
Nome/Razão: **P K ODONTOLOGIA LTDA**  
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 1296 - CENTRO - 85900220**  
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **medeiros@medeiroscontabilidade.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:  
 Nome/Razão: **DENTALUNI**  
 Endereço: **RUA MIGUEL POHOLINKI, 130 - VILA HAUER - 81630170**  
 Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **comissao@dentaluni.com.br**

| Cód. | Discriminação           | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS   |
|------|-------------------------|-------------|---------|-----------|-------|-------|
| 4.12 | Tratamento odontológico | 2.646,30    | 0,00    | 2.646,30  | 2,01  | 53,19 |

|                      |                 |            |      |      |      |      |
|----------------------|-----------------|------------|------|------|------|------|
| Total Serviços (R\$) | <b>2.646,30</b> |            |      |      |      |      |
| Total ISS (R\$)      | <b>53,19</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>2.646,30</b> |            |      |      |      |      |

## 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

6% conforme lei 12741/2012

---

PROCON

Autenticidade: ADA1B30D.ED9E5024.57B23211.44AF22D2 (verificada em 19/07/2024 às 14:11:13)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

