



Número da Nota:	<b>1514</b>
Data e Hora da Emissão:	<b>20/02/2024 14:49:38</b>
Operador Emissor:	ORIVALDIR P. G

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 13757881000131 I.E.: I.M.: 980818 Telephone: 3055-3943  
 Nome/Razão: ORIVALDIR PEREIRA GUARNERI - ME  
 Endereço: RUA 1 DE MAIO, 1870 - S 730 Q 17 - VILA PIONEIRO - 85910220  
 Município: Toledo UF: PR e-Mail: coptoledo@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:  
 Nome/Razão: **DENTALUNI**  
 Endereço: **Rua Irma Flavia Borlet , 197 - VILA HAUER - 81630170**  
 Município: **Curitiba** UF: **PR** e-Mail: **comissao@dentaluni.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Serviços Odontológicos Prestados.	587.70	0.00	587.70	2.01	11.81

Total Serviços (R\$)	<b>587,70</b>					
Total ISS (R\$)	<b>11,81</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>587,70</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

---

PROCON

Autenticidade: D9634C0D.41DB5BC4.E31BBC02.80746A28 (verificada em 20/02/2024 às 14:50:14)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

