


| | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--------------------|----------------|------------------|--------------|---|--|
|  | MUNICÍPIO DE TOLEDO | | | | | | Número da Nota: 575 | |
| | Secretaria Municipal da Fazenda | | | | | | Data e Hora da Emissão: 15/08/2024 09:29:32 | |
| | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br | | | | | | Operador Emissor: FILIPIN O. | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: 40416038000164 I.E.: I.M.: 994128 Telefone: 4599279177 | | | | | | | | |
| Nome/Razão: FILIPIN ODONTOLOGIA LTDA | | | | | | | | |
| Endereço: AVENIDA PARIGOT DE SOUZA, 260 - SALA 3 - JARDIM PORTO ALEGRE - 85906070 | | | | | | | | |
| Município: Toledo UF: PR e-Mail: master@mastersolucoescontabeis.com.br | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENTO I.M.: | | | | | | | | |
| Nome/Razão: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGIA | | | | | | | | |
| Endereço: RUA IRMÃ 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 | dentaluni agosto | | 5.883,00 | 0,00 | 5.883,00 | 3,01 | 177,08 | |
| Total Serviços (R\$) | | 5.883,00 | | | | | | |
| Total ISS (R\$) | | 177,08 | | | | | | |
| 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\$) | | 5.883,00 | | | | | | |
| 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: 8B2EF0EA.8436CB3D.C302880F.6D934E81 (verificada em 15/08/2024 às 09:29:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

