



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
078
Data e Hora da Emissão:
19/01/2026 21:18:30
Operador Emissor:
AMERICA O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **50291498000167** I.E.: **1001486** Telefone: **4588030103**
Nome/Razão: **AMERICA ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço: **RUA Guarani, 1936 - Jardim La Salle - 85902030**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **odontologiaamerica@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.12	Odontologia. Discriminação: REFERENTE A CONVENIO ODONTOLOGICO	2.430,20	0,00	0,00	2.430,20	2,00000	48,60

Total Serviços (R\$) **2.430,20**

Total ISS (R\$) **48,60**

Impostos (R\$)	COFINS Ret. 0,00	CSLL Ret. 0,00	INSS Ret. 0,00	IRRF Ret. 0,00	PIS Ret. 0,00	ISS (0,00) 0,00
----------------	---------------------	-------------------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------

Total Líquido (R\$) **2.430,20**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei R nº 100/2009
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Toledo.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 31326E09.BB432760.C04B764E.F26650B2 (verificada em 19/01/2026 às 21:18:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005

