



Número da Nota:	589
Data e Hora da Emissão:	22/02/2024 11:48:30
Operador Emissor:	J.A.ROSO G. &.

CLÍNICA
OCXO
ODONTOLOGIA INTEGRADA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14011786000157** I.E.: I.M.: **33898** Telefone:
Nome/Razão: **J.A.ROSO GERBER & CIA LTDA**
Endereço: **R PADRE CIRILO, 1320 - SALA 01 - CENTRO - 85760000**
Município: **Capanema** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENT0 I.M.:
Nome/Razão: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - 81630170
Município: Curitiba UF: PR e-Mail: dayane.mello@dentaluni.com.br

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.12	Nota Fiscal referente ao mês de Fevereiro.	242.40	0.00	242.40	3.00	7.27

Total Serviços (R\$)	242,40					
Total ISS (R\$)	7,27					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
	7,27	0,00	1,58	0,00	2,42	0,00
Total Líquido (R\$)	231,13					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota emitida em conformidade com a LEI Nº 1365/2011 e DECRETO Nº 5395/2013
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Prefeitura Municipal de Capanema

Autenticidade: 5EA0BC1B.C7326111.D77BD8AA.E69EE3D2 (verificada em 22/02/2024 às 11:48:31)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

