



Número da Nota:	586
Data e Hora da Emissão:	15/01/2024 15:33:57
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 Janeiro.	376.00	0.00	376.00	3.00	11.28

Total Serviços (R\$)	376,00					
Total ISS (R\$)	11,28					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
	11,28	0,00	2,44	0,00	3,76	0,00
Total Líquido (R\$)	358,52					

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: B2D0E77C.42D35F7E.7677658E.0137620B (verificada em 15/01/2024 às 15:33:57)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

