



Número da Nota:	581
Data e Hora da Emissão:	12/07/2024 15:00:33
Operador Emissor:	ODONTOLOGIA B.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40408606000185** I.E.: I.M.: **994118** Telephone: **4530545458**
Nome/Razão: **ODONTOLOGIA BIANCHA QUINTANA LTDA**
Endereço: **AVENIDA MARIPA, 6891 - SALA 03 BLOCO 03 - JARDIM LA SALLE - 85902060**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **atendimento@attivocontabilidade.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.: **1783925**
 Nome/Razão: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
 Endereço: **R 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	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO.	579.20	0.00	579.20	2.01	11.64

Total Serviços (R\$)	579,20					
Total ISS (R\$)	11,64					
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\$)	579,20					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS 6%.

PROCON

Autenticidade: 4DFDFF88.50BF11C5.06A9CDE8.528CC4A7 (verificada em 12/07/2024 às 15:00:34)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

