



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO  
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Situação <b>Ativa</b>	
Número <b>2024150</b>	
Emitido em <b>14/05/2024 às 14:48:50</b>	
Competência <b>maio/2024</b>	Série <b>F</b>
Código verificador <b>C8Ln4yb</b>	

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ: **04995413000104**

C.M.C.: **31013**

Razão social / Nome fantasia: **CENTRO ODONTO SORRISO LTDA**

Endereço: **AV JUSCELINO KUBITSCHKEK, 3941 - VILA PORTES(SALA 06)**

Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: [atendimento@conadfoz.com.br](mailto:atendimento@conadfoz.com.br)

CEP: **85864000** Telefone: **04530281146**

Regime tributário: **Simples Nacional**



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ: **78738101000151**

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Endereço: **Irmã Flávia Borlet, 197**

Cidade: **Curitiba** UF: **PR** Email: [contabilidade@dentaluni.com.br](mailto:contabilidade@dentaluni.com.br)

CEP: **81630170** Telefone:

Código atividade:

**8630504 Atividade odontológica**

Natureza da operação:

**Serviço prestado no município**

Item da lista de serviço

**4.12 Odontologia.**

Município da prestação do serviço

**410830400 Foz do Iguaçu / PR**

Discriminação dos serviços:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO. IMPOSTO PREVISTO NESSA NOTA 10,50337%**

IR retido:	<b>0,00000</b>	CSLL retido:	<b>0,00000</b>	PIS retido:	<b>0,00</b>	COFINS retido:	<b>0,00000</b>	INSS retido:	<b>0,00</b>	ISSQN retido:	<b>0,00</b>
Desc. cond:	<b>0,00</b>	Desc. incond:	<b>0,00</b>	Deduções:	<b>0,00</b>	Base cálculo:	<b>14.962,24</b>	Alíquota:	<b>3,45187%</b>	Total ISSQN:	<b>516,48</b>

Total líquido: **TOTAL DA NOTA**

**14.962,24**

**14.962,24**

Outras informações: