

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 01517827000130 I.E.: ISENT0 I.M.: 15181 Telefone: 3536 2306
 Nome/Razão: CLINI - DENTE LTDA
 Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAIS, 359 - ZONA NORTE - 85660000
 Município: Dois Vizinhos UF: PR e-Mail: mattielloclinica@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78738101000151 I.E.: ISENT0 I.M.:
 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	Serviços Odontológicos	631.80	0.00	631.80	2.00	12.64

Total Serviços (R\$)	631,80					
Total ISS (R\$)	12,64					
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\$)	631,80					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: C207F42D.BAF2767F.FC685A9F.87041EBE (verificada em 19/02/2024 às 15:03:43)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

