



Número da Nota:	158
Data e Hora da Emissão:	19/02/2024 16:07:06
Operador Emissor:	DMG O.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30179970000167 I.E.: I.M.: 986313 Telephone: 4530553039
 Nome/Razão: DMG ODONTOLOGIA LTDA
 Endereço: AVENIDA MARIPÁ, 5309 - CENTRO - 85901000
 Município: Toledo UF: PR e-Mail: darlan_gennari@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
Nome/Razão: **DENTALUNI**
Endereço: **RUA IRMÀ FLÁVIA 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	REFERENTE NOTA FEVEREIRO 2024	559.68	0.00	559.68	2.01	11.25

Total Serviços (R\$)	559,68					
Total ISS (R\$)	11,25					
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\$)	559,68					

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

PROCON

Autenticidade: 74E8333E.FDDA4EBE.FABC21CF.5784F9E5 (verificada em 19/02/2024 às 16:07:07)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

