



Número da Nota:	<b>145</b>
Data e Hora da Emissão:	<b>25/03/2024 11:06:52</b>
Operador Emissor:	FILIPIN O.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **40416038000245** I.E.: I.M.: **999416** Telefone: **(45) 3 0546-**  
Nome/Razão: **FILIPIN ODONTOLOGIA LTDA**  
Endereço: **Rua Vicente Roos, 157 - SALA 01 - Jardim Coopagro - 85903390**  
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **MASTER@MASTERSOLUCOESCONTABEIS.**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:  
 Nome/Razão: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**  
 Endereço: **R IRMÃ 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	dentauni marco	3.654,00	0,00	3.654,00	3,00	109,62

Total Serviços (R\$)	<b>3.654,00</b>					
Total ISS (R\$)	<b>109,62</b>					
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\$)	<b>3.654,00</b>					

## 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: E6C1970A.4C658B17.41D69C27.062C213D (verificada em 25/03/2024 às 11:07:40)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

