



Data/Hora de Emissão: 18/01/2024 às 09:58:22

Código de Verificação: 734970239

### Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 29.926.902/0001-35 Inscrição Municipal: 217.137-3  
Razão Social: ROC RADIOLOGIA CONCEITO LTDA  
Endereço: AV MIGUEL CASTRO, 1507, Lagoa Nova, 59075-740  
Município: NATAL UF: RN  
Telefone: (84) 8141-0444 E-mail: FERNANDOHF4@GMAIL.COM

### Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: UNIODONTO DE CURITIBA - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA, 197, BORLET, 81630-170

Município: CURITIBA UF: PR

Telefone: E-mail:

### Serviços

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Exames radiológicos.	1,0000	65,40	65,40

Valor Total da NFS-e R\$: 65,40

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
*, **	*, **	*, **	*, **	
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

### Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.