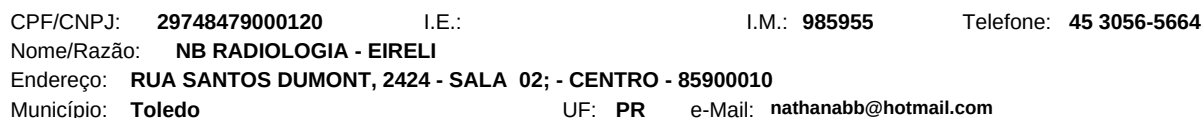




Número da Nota:	8710
Data e Hora da Emissão:	22/09/2023 15:59:55
Operador Emissor:	NBRADIOLOGIA E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
Nome/Razão: **DENTALUNI**
Endereço: **Rua 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
4.02	EXAME RADIOLOGICO REALIZADO	2.596.44	0.00	2.596.44	3.77	97.89

Total Serviços (R\$)	2.596,44					
Total ISS (R\$)	97,89					
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\$)	2.596,44					

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

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$372.06

PROCON

Autenticidade: 9F057370.205671EC.55AB9903.2DFBF7B0 (verificada em 09/08/2024 às 16:15:35)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

