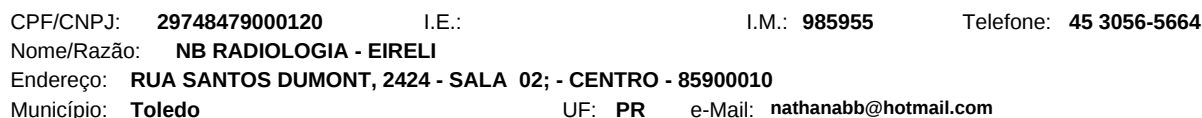




Número da Nota:	8842
Data e Hora da Emissão:	19/01/2024 10:21:15
Operador Emissor:	NBRADIOLOGIA E

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	1.177,26	0,00	1.177,26	3,70	43,56

Total Serviços (R\$)	1.177,26					
Total ISS (R\$)	43,56					
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\$)	1.177,26					

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\$168.70

PROCON

Autenticidade: C91D057A.9B03D5AE.CEC5304B.A4DDEB5A (verificada em 19/01/2024 às 10:21:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

