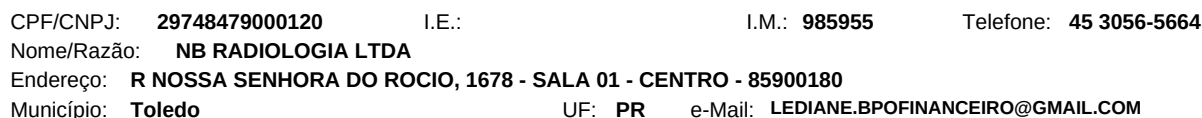




Número da Nota:	9680
Data e Hora da Emissão:	15/07/2024 22:20:38
Operador Emissor:	NBRADIOLOGIA

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	1.764.00	0.00	1.764.00	3.32	58.56

Total Serviços (R\$)	1.764,00					
Total ISS (R\$)	58,56					
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\$)	1.764,00					

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\$252.78

PROCON

Autenticidade: 88C33E19.216628A8.FDBCAE49.773E0CDF (verificada em 15/07/2024 às 22:20:39)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

