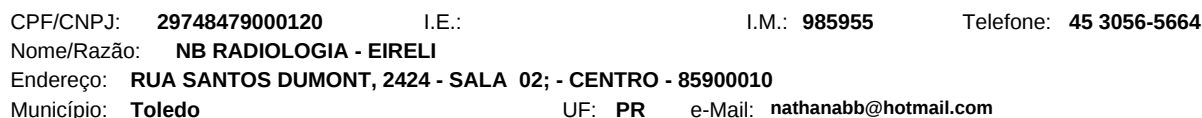




|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Número da Nota:         | <b>8799</b>                |
| Data e Hora da Emissão: | <b>14/12/2023 13:14:43</b> |
| Operador Emissor:       | NBRADIOLOGIA E             |

**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 | 1.596.84    | 0.00    | 1.596.84  | 3.73  | 59.56 |

|                      |                 |            |      |      |      |      |
|----------------------|-----------------|------------|------|------|------|------|
| Total Serviços (R\$) | <b>1.596,84</b> |            |      |      |      |      |
| Total ISS (R\$)      | <b>59,56</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>1.596,84</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

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R\$228.82

---

PROCON

Autenticidade: 820A254A.2796E29F.80856D9A.8A0D6F97 (verificada em 20/12/2023 às 17:32:12)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

