



Nº da Nota

000006922

Nº da Substituição

Data e Hora de Emissão

10/05/2022 às 17:01:45

Competência

MAI/2022

Código de Verificação

HOBI02848

Data Prestação de Serviço

10/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 09.321.236/0001-02

Inscrição Municipal: 007.372-5

Razão Social: L H SERVIÇOS DE IMAGINOLOGIA E RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

Endereço: RUA PROF CLEMENTINO CAMARA, 487, 59140-840, COHABINAL

Município: PARNAMIRIM

UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 3272-4722

E-mail: Lu_Jacome@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

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

Município: CURITIBA

UF: PR

Telefone:

E-mail:

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	1,00	96,00	96,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				96,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	96,00	3,07	2,95	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

[Imprimir em PDF](#)