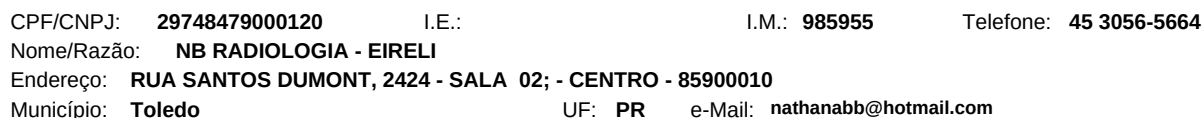




Número da Nota:	8777
Data e Hora da Emissão:	21/11/2023 10:08:42
Operador Emissor:	NBRADIOLOGIA E

PRESTADOR DE SERVIÇOS**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78738101000151** I.E.: **ISENTO** I.M.:
 Nome/Razão: **DENTALUNI**
 Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - 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	2.441,46	0,00	2.441,46	3,64	88,87

Total Serviços (R\$)	2.441,46					
Total ISS (R\$)	88,87					
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\$)	2.441,46					

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\$349,86

PROCON

Autenticidade: CAFA4CFC.683C8AEE.4A3D5C5B.2B013CB3 (verificada em 21/11/2023 às 10:08:44)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

