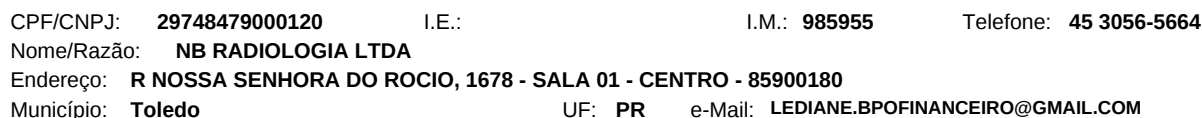




Número da Nota:	9546
Data e Hora da Emissão:	13/06/2024 18:14:46
Operador Emissor:	NBRADIOLOGIA

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	2.039.94	0.00	2.039.94	3.32	67.73

Total Serviços (R\$)	2.039,94					
Total ISS (R\$)	67,73					
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\$)	2.039,94					

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\$292.32

PROCON

Autenticidade: B26E595F.119C8AAA.3DEF905A.F32181D5 (verificada em 13/06/2024 às 18:14:46)

Equipiano - NFS-e 500.2005u

