



Número da Nota	00000390
Data e Hora de Emissão	21/02/2022 10:22:58
Código de Verificação	20f9a210

PRESTADOR DE SERVICIOS

Nome/Razão Social: **RADIOLOGIA ODONTOLOGICA BARRETO LEME LTDA EPP**
CPF/CNPJ: **36.481.011/0001-88** Inscrição Municipal: **00595775-3**
Endereço: **RUA BARRETO LEME, Nº002459 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-085**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP**

Telephone: **(16) 92454575**

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
 CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**
 Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br**

Telephone: ()

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA	1	2.857,60	2.857,60
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8640-2/05-00 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia.			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.857,60

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R\$ 0.00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2022
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 CNAE: 8640-2/05-00

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA