



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE  
PERUÍBE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 13.424.747/0001-19

Inscrição Municipal: 00-035.9202/34

Insc.Est./RG:

524.037.673.110

Nome/Razão Social: RADIOGRAPHIC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: RUA TAQUARITINGA 284 , - CENTRO - CEP: 11770144

E-mail: LUIZPRACA@TERRA.COM.BR

Telefone: (13) 3453-443

Celular: (13) 9165-3350

Município: PERUIBE

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170

Email:

Telefone:

Município: CURITIBA

UF: PR

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

01 radiografia panoramica

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,70 | VALOR LIQUIDO = R\$ 50,70**

Código do Serviço: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

ISS (R\$):

IR. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

P.I.S. (R\$):

0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: a vista

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseperuipe.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**

**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = PERUIBE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **RADIOGRAPHIC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00007063 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **a vista**

Data de Recebimento:     /     /

Assinatura: