



**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

Inscrição Estadual:
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. Estadual:

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

EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,05 | VALOR LIQUIDO = R\$ 200,05

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 00006575 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA**

Data de Recebimento: / / Assinatura: