



**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:
524037673110

Nome/Razão Social: RADIOGRAPHIC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME

Endereço: RUA TAQUARITINGA 284 , - CENTRO - CEP: 11750000

E-mail: LUIZPRACA@TERRA.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

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 IRMÃ FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81603017

Email:

Telefone:

Município: CURITIBA

UF: PR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

04 radiografias panorâmicas
02 radiografias periapicais

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 196,05 | VALOR LIQUIDO = R\$ 196,05

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://peruibe.4rtec.com.br/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 ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004527 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **a vista**

Data de Recebimento: / /

Assinatura: