


<div>WA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</div> <div>CNPJ: 26.624.050/0001-33</div> <div>FREITAS DE OLIVEIRA,288 -CENTRO-32400185 IBIRITÉ MG</div> <div>Inscrição Municipal: 1111538643</div> <div>Telefone: 37899130 E-mail: visionimaginologia@yahoo.com</div> <div>Optante Simples Nacional</div>		<div>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</div> <div>Nº da Nota:</div> <div>00007826 Série: ES</div> <div>Data Emissão21/03/2022</div> <div>Data Lançamento21/03/2022</div> <div>Sub-SérieELETRÔNICA</div>	
<div>Município de Ibirité/MG CNPJ: 18.715.490/0001-78</div> <div>Rua Artur Campos, 906, Alvorada CEP: 32400097 Telefone: 3130796072</div> <div>E-mail: null</div>		<div>ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO</div> <div>Situação: Tributada</div>	
<div>É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:</div> <div>www.ibirite.mg.gov.br</div> <div>Código de Controle da Nota Fiscal: {0C3962FA-D6A7-4BAF-B139-F143135014F1}</div>			
Destinatário - Tomador			
<div>Nome ou Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</div> <div>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Insc. Estadual:</div> <div>Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 -Hauer-81630170 CURITIBA PR BRASIL</div> <div>Telefone: ()E-mail: NOTAFISCAL@SORRISOASSIST.COM.BR</div>			
Discriminação do(s) serviço(s)		Aliq. %	Valor Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICA.		2,75	388,60
<div>Deduções</div> <div>*ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS*</div> <div>Competência: 202203 - (Município Incidência: 3129806 - IBIRITÉ - MINAS GERAIS)</div>			
Base Cálculo ISS	388,60	Valor do ISSQN	10,69
Valor da Nota Fiscal		388,60	
<div>Observações DOCUMENTOS EMITIDOS POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</div> <div>86402.05-Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia</div> <div>Emitido por: CONTRIBUINTE em 21/03/2022 15:34</div>			
<div>Nota Fiscal nº:</div> <div>00007826 Série: ES</div>		<div>Recebi(emos) de WA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00007826 Série : ES</div> <div>Código de Controle da Nota Fiscal: {0C3962FA-D6A7-4BAF-B139-F143135014F1}</div> <div>IBIRITÉ ____/____/____</div> <div>Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____</div>	