


<p style="text-align: center;">CENTRO DE RADIOLOGIA ODONT DE SUMARE LTDA ME</p> <p style="text-align: center;">CNPJ : 07.394.028/0001-08 I. Mun. : 28802015 I. Est. : ISENT0</p> <p style="text-align: center;">Telefone : 38836122</p> <p style="text-align: center;">R DOM BARRETO,, 1631 - Centro</p> <p style="text-align: center;">Sumaré - SP CEP: 13170060</p> <p style="text-align: center;">E-mail : contabil@contvieira.com.br</p>	<p><b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA DE</b> <b>SERVIÇO</b></p>	<p><b>NÚMERO</b> <b>00004103</b></p>	<p><b>SÉRIE</b> <b>NFE</b></p>
	<p><b>CÓDIGO DE AUTENTICIDADE</b></p> <p>045784028000197660000010400010008107391031</p>		

Consulte a Autenticidade em : [sumare.sigissweb.com](http://sumare.sigissweb.com)

**REMETENTE / DESTINATÁRIO**

<p>NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b></p>		<p>C.N.P.J. / C.P.F. <b>78.738.101/0001-51</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL isenta</p>	
<p>ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO HAUER</p>		<p>MUNICÍPIO Curitiba</p>	
<p>CEP 81630-170</p>		<p>TELEFONE / FAX (41) 4007-2828</p>		<p>UF PR</p>	
<p>E-MAIL faturamento@odontolifeodontologia.com.br</p>					
<p>DATA EMISSÃO 03/02/2022</p>		<p>FORMA DE PAGAMENTO A VISTA</p>			

**DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

**CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO**

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

<p>VALOR POR EXTENSO duzentos e um reais e vinte e quatro centavos</p>		<p>VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 201,24</b></p>	
		<p>DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b></p>	<p>VALOR DO(S) SERVIÇO(S) <b>R\$ 201,24</b></p>
<p>INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO</p>	<p>ALÍQUOTA ISS(%) <b>2,000000000</b></p>	<p>VALOR I.S.S. <b>R\$ 4,02</b></p>	<p>VALOR LÍQUIDO A RECEBER <b>R\$ 201,24</b></p>

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 7525 de 20/05/2008  
Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.  
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 2.0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 31,09

<p>RECEBEMOS DE 07394028000108 - CENTRO DE RADIOLOGIA ODONT DE SUMARE LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.</p>		<p>Nº 00004103</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	<p>SÉRIE NFE</p>