

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA		Número da Nota 00006423		Data do Serviço 14/08/2024	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 11:35:02			
			Código de Verificação SFYHWP-006423/2024			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 29.614.375/0001-23 Inscrição Municipal: 0380970000 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: X-IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGIA EIRELI						
Endereço: RUA ARISTIDES LOBO 167, - CENTRO - CEP: 18200185						
E-mail: X-IMAGEM@OUTLOOK.COM						
Telefone: (0) Celular: ()						
Município: ITAPETININGA UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:						
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA Insc.Estadual:						
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170						
Email:						
Município: CURITIBA Telefone:						
UF: PR						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Prestação de serviços de exames radiológicos						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 717,60 VALOR LIQUIDO = R\$ 717,60						
Código do Serviço: 04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.						
Código CNAE:8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia						
Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):		2,09
IR. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		0,00
I.N.S.S. (R\$):		0,00		C.S.L.L. (R\$):		0,00
				P.I.S. (R\$):		0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.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 = ITAPETININGA / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: X-IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGIA EIRELI						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00006423 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / / Assinatura:						