



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Número da Nota<br><b>00006639</b>                    | Data do Serviço<br><b>16/09/2024</b> |
| Data e Hora de Emissão<br><b>16/09/2024 16:00:16</b> |                                      |
| Código de Verificação<br><b>YHEHIR-006639/2024</b>   |                                      |

### 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:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170**

Email:

Telefone:

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de exames radiológicos

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 363,20 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 363,20**

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(%): | <b>2,10</b> | ISS (R\$):    | ---         |                 |             |               |             |
| I.R. (R\$):            | <b>0,00</b> | I.N.S.S. (R\$):               | <b>0,00</b> | COFINS (R\$): | <b>0,00</b> | C.S.L.L. (R\$): | <b>0,00</b> | P.I.S. (R\$): | <b>0,00</b> |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.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 **00006639** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura: