

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA		Número da Nota 00007090		Data do Serviço 19/11/2024	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão 19/11/2024 09:52:41			
			Código de Verificação LYIEAX-007090/2024			
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: 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\$ 256,80 VALOR LIQUIDO = R\$ 256,80						
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(%): 2,25		ISS (R\$): ---		
IR. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (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 00007090 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:						