

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	
	Número da Nota 00001150	Data do Serviço 23/04/2021
	Data e Hora de Emissão 23/04/2021 09:29:10	Código de Verificação RXTMUD-001150/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ/CPF: **29.614.375/0001-23**Inscrição Municipal: **0380970000**

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **X-IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGIA EIRELI**

Telefone: (0)

Endereço: **RUA ARISTIDES LOBO 167, - CENTRO - CEP: 18200185**E-mail: **X-IMAGEM@OUTLOOK.COM**

Celular:

Município: **ITAPETININGA**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**

Insc.Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170**Município: **CURITIBA**UF: **PR**

Email:

Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de serviços de exames radiológicos

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 784,80 | VALOR LIQUIDO = R\$ 784,80**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(%):	<b>2,01</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.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- **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**

Recebi (emos) de: **X-IMAGEM RADIOLOGIA ODONTOLOGIA EIRELI**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00001150** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_