

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00001739 Data do Serviço 23/11/2021

Data e Hora de Emissão
23/11/2021 09:36:56Código de Verificação
WMYPGR-001739/2021**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 - Pagamento previsto para o dia 30/11/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 548,80 | VALOR LIQUIDO = R\$ 548,80

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(%):		2,01	ISS (R\$):		---	
I.R. (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 INFORMAÇÕESA 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 00001739 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: