

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA		Número da Nota 00002837	Data do Serviço 22/09/2022
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 22/09/2022 09:58:28	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação BURPLD-002837/2022	
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\$ 892,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 892,00				
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\$): ---
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 00002837 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:				