

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001651		Data do Serviço 22/10/2021
			Data e Hora de Emissão 22/10/2021 09:34:28		
			Código de Verificação TSVVHU-001651/2021		
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. Pagamento previsto para o dia 30/10/2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 576,80 VALOR LIQUIDO = R\$ 576,80					
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 INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.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 Nº **00001651** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____