


Image:	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFe</b>	<b>Número da Nota</b>
		202500000000700
		<b>Data e Hora de Emissão</b>
		17/09/2025 - 08:26:03
		<b>Código de Verificação</b>
		2025091708260320259

**Dados do Prestador de Serviço**

CNPJ/CPF:	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:		
Endereço:		
Município: - ESTADO: - CEP:	Tel.:	

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF:	133.460.556-47	Inscrição Estadual/RG:	MG20425335
Razão Social/Nome:	RITA DE CASSIA HONORIO BRAZ		
Endereço:	FURTADO DE CAMPOS,S/N - - ZONA RURAL		
Município:	RIO NOVO - ESTADO: MG - CEP: 36150-000	Tel.:	

**Código do Serviço/ Atividade**

<b>OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>		
<b>Discriminação dos Serviço</b>	<b>Ref. Competência</b>	<b>Setembro/2025</b>

EXAMES LABORATORIAIS O.S 032-67465-326 LDL - COLESTEROL LDL PM - PIURIA e HEMATURIA QUANTITATIVA FT4R - T4 LIVRE TSHLR - TSH ULTRA SENSIVEL PRL - PROLACTINA A713 - TESTOSTERONA TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA CAL - CALCIO SERICO VTB - VITAMINA B12 COL - COLESTEROL TOTAL CRE - CREATININA SERICA VLDL - COLESTEROL VLDL CORS - CORTISOL BASAL D25 - 25 HIDROXIVITAMINA D GLI - GLICOSE SERICA HEM - HEMOGRAMA HG1B - HEMOGLOBINA GLICOSILADA TRI - TRIGLICERIDES EAS - URINA TIPO I TLAS - TESTOSTERONA LIVRE  Condição de Pagamento: CARTAO DEBITO
--

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deduções de Materiais (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

**Valor Total da Nota (R\$)**

<b>365,60</b>
---------------

ISS a Reter	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
( ) Sim (X) Não	2	7,31	365,60

**Simples Nacional / MEI**

Tributação: No Município

