



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

Número da Nota <b>00000074</b>	Data do Serviço <b>04/04/2025</b>
Data e Hora de Emissão <b>04/04/2025 08:32:00</b>	
Código de Verificação <b>YDBEUK-000074/2025</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **33.604.628/0001-55**

Inscrição Municipal: **3406**

Inscrição Estadual:  
**14.567.869-2**

Nome/Razão Social: **PEDRO HENRIQUE ALVES SILVEIRO -ME**

Endereço: **RUA ENG. PRESTES MAIA 640, - ESPLANADA - CEP: 17860003**

E-mail: **ALVESODONTOLOGIAPACAEMBU@GMAIL.COM**

Telefone: **(18) 3862-7110**

Celular: **(18) 98161-1093**

Município: **PACAEMBU**

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23**

Inscrição Municipal: **04226646077**

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME**

Endereço: **RUA 24 DE MAIO 1365, - REBOUÇAS - CEP: 80230080**

Email:

Telefone:

Município: **PACAEMBU**

UF: **SP**

**DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços Odontológicos

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39,65 | VALOR LIQUIDO = R\$ 39,65**

Código do Serviço: 04.12  
Odontologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	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>	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://pacaembu.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 = **PACAEMBU / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PEDRO HENRIQUE ALVES SILVEIRO -ME**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000074** - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:    /    /      Assinatura: