



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE  
PERUÍBE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000004 Data do Serviço 24/10/2024

Data e Hora de Emissão  
24/10/2024 12:46:45

Código de Verificação  
QOWGVP-000004/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 48.941.407/0001-40 Inscrição Municipal: 9146391 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: D.T.A ATIVIDADE ODONTOLOGICA LTDA  
Endereço: AV PADRE LEONARDO NUNES 405, LOJA 04 - CENTRO - CEP: 11770148  
E-mail: AREGIONALCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM  
Telefone: () Celular: (16) 99404-5004  
Município: PERUIBE 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**

Serviços odontológicos Prestados

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 116,40 | VALOR LIQUIDO = R\$ 116,40**

Código do Serviço: 04.12  
Odontologia.

|                        |      |                 |               |               |                                   |                 |      |
|------------------------|------|-----------------|---------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | 116,40          | Alíquota (%): | 2,00          | ISS tributado ao Prestador (R\$): |                 | 2,33 |
| 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**

Condições de Pagamento: A vista  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseperuipe.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "  
Local da Prestação = PERUIBE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: D.T.A ATIVIDADE ODONTOLOGICA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A vista  
Data de Recebimento: / / Assinatura: