

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                      | Número da Nota<br><b>00000031</b>                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS                                                                                                                                                                                                                                                      |                      | Data e Hora de Emissão<br><b>19/02/2025 11:26:08</b> |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                      | Código de Verificação<br><b>KNJRGQ-000031/2025</b>   |                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CNPJ/CPF: <b>44.609.526/0001-49</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                      | Inscrição Municipal: <b>30718</b>                    | Inscrição Estadual: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nome/Razão Social: <b>CONSULTORIO ODONTOLOGICO DR EMILIO TUZINO JR LTDA</b><br>Endereço: <b>AVENIDA WASHINGTON LUIZ 60, CASA 02 - CENTRO - CEP: 11850000</b><br>E-mail: <b>ENICON1996@HOTMAIL.COM</b><br>Telefone: ( ) <b>13 3847-1430</b> Celular: ( )<br>Município: <b>MIRACATU</b> |                      |                                                      |                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Inscrição Municipal: | Insc.Estadual:                                       |                     |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Endereço: <b>RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Email: <b>WWW.ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Telefone:            |                                                      |                     |
| Município: <b>MIRACATU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF: <b>SP</b>        |                                                      |                     |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.762,65   VALOR LIQUIDO = R\$ 2.762,65</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Código do Serviço: 04.12<br>Odontologia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Base de Cálculo (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ---                  | Alíquota Simples Nacional(%):                        | ISS (R\$):          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | <b>2,00</b>                                          | ---                 |
| IR. (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | I.N.S.S. (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                       | COFINS (R\$):        | C.S.L.L. (R\$):                                      | P.I.S. (R\$):       |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>                                          | <b>0,00</b>         |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Condições de Pagamento: A vista<br>A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://miracatu.jsoft.com.br/autenticidade.aspx">https://miracatu.jsoft.com.br/autenticidade.aspx</a><br>Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " <b>SIMPLES NACIONAL</b> "<br><b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</b><br><b>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Local da Prestação = <b>MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Autenticidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |
| Recebi (emos) de: <b>CONSULTORIO ODONTOLOGICO DR EMILIO TUZINO JR LTDA</b><br>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000031</b> - Série <b>ELETRONICA</b><br>Condições de Pagamento: <b>A vista</b><br>Data de Recebimento:     /     /     Assinatura:                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                      |                     |