

	<b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>		Número da Nota <b>00001030</b>		Data do Serviço <b>17/04/2025</b>	
	<b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>		Data e Hora de Emissão <b>17/04/2025 13:04:35</b>			
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>		Código de Verificação <b>WZJGTY-001030/2025</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CNPJ/CPF: <b>21.998.640/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>12504</b> Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: <b>F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME</b>						
Endereço: <b>RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460000</b>						
E-mail: <b>CEO.ITARARE@HOTMAIL.COM</b>						
Telefone: <b>(15) 3531-2360</b> Celular: <b>(15) 99840-6222</b>						
Município: <b>ITARARE</b> UF: <b>SP</b>						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal:						
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b> Insc.Estadual:						
Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 , - HAUER - CEP: 81630170</b>						
Email:						
Município: <b>CURITIBA</b> Telefone:						
UF: <b>PR</b>						
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>						
Prestação de Serviços Odontológicos.						
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00</b>						
Código do Serviço: 04.12 Odontologia.						
Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	
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
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
Condições de Pagamento: À vista						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx">https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx</a>						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " <b>SIMPLES NACIONAL</b> "						
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</b>						
<b>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b>						
Local da Prestação = <b>ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador</b>						
Lei Federal 12.741/12 - Valor aproximado dos tributos: Federais: R\$ 76,80 - Municipais: R\$ 38,40						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: <b>F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME</b>						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00001030</b> - Série <b>ELETRONICA</b>						
Condições de Pagamento: <b>À vista</b>						
Data de Recebimento:      /      /      Assinatura:						