



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
<b>00000185</b>	<b>20/12/2022</b>
Data e Hora da Emissão	
<b>20/12/2022 19:02:32</b>	
Código de Verificação	
<b>WXYYOH-000185/2022</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **37.175.707/0001-49** Inscrição Municipal: **15663**  
Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA FANTON OREFICE LTDA**  
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 22, SALA 7 - CENTRO - CEP: 18460000**  
E-mail: **OTODENTDENTISTAS@HOTMAIL.COM**  
Telefone: () Celular: ()  
Município: **ITARARE**

Inscrição Estadual:

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23** Inscrição Municipal:   
Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**  
Endereço: **RUA 24 DE MAIO 1365, - REBOUÇAS - CEP: 80.23008**  
Email:  
Município: **CURITIBA**

Insc. Estadual:

Telefone:  
UF: **PR**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

valor referente a prestação de serviços odontológicos.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.690,56**

Código do Serviço: 04.12  
Odontologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	<b>2,01</b>	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>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.cidadeonline.inf.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 = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA ODONTOLOGICA FANTON OREFICE LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000185** - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: