

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	<table><tr><td>Número da Nota</td><td>00000029</td></tr><tr><td>Data e Hora de Emissão</td><td>18/12/2024 09:34:57</td></tr><tr><td>Código de Verificação</td><td>UFUIXD-000029/2024</td></tr></table>	Número da Nota	00000029	Data e Hora de Emissão	18/12/2024 09:34:57	Código de Verificação	UFUIXD-000029/2024
Número da Nota	00000029							
Data e Hora de Emissão	18/12/2024 09:34:57							
Código de Verificação	UFUIXD-000029/2024							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
	CNPJ/CPF: 44.609.526/0001-49 Nome/Razão Social: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DR EMILIO TUZINO JR LTDA Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 60, CASA 02 - CENTRO - CEP: 11850000 E-mail: ENICON1996@HOTMAIL.COM Telefone: () 13 3847-1430 Município: MIRACATU	Inscrição Municipal: 30718 Inscrição Estadual: UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Nome/Razão Social: DENTAL UNI Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170 Email: WWW.ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR Município: MIRACATU		Inscrição Municipal: Insc.Estadual: Telefone: UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO								
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.156,96 VALOR LIQUIDO = R\$ 4.156,96								
Código do Serviço: 04.12 Odontologia.								
Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%): 2,00						
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://miracatu.jsoft.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 = MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador		Autenticidade						
Recebi (emos) de: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DR EMILIO TUZINO JR LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A vista Data de Recebimento: / / Assinatura:								