# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

| Número da Nota | Data do Serviço |
|---|---|
| **00000161** | **21/12/2022** |

Data e Hora de Emissão
**21/12/2022 08:41:24**

Código de Verificação
**QLZPIG-000161/2022**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **42.193.517/0001-94** Inscrição Municipal: **444740000** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ORAL CENTER ITAPETININGA LTDA**
Endereço: **RUA AFONSO, CEL. 429, - CENTRO - CEP: 18200175**
E-mail: **ORALCENTERITAP@GMAIL.COM**
Telefone: **()** Celular: **()**
Município: **ITAPETININGA** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170**
Email: Telefone:
Município: **CURITIBA** UF: **PR**

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente ao tratamento odontológico Prestados.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.797,25 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.797,25**

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

Código CNAE:8630504 - Atividade odontológica

| Base de Cálculo (R$): | Alíquota Simples Nacional(%): | ISS (R$): |
|---|---|---|
| --- | 2,00 | --- |

| I.R. (R$): | I.N.S.S. (R$): | COFINS (R$): | C.S.L.L. (R$): | P.I.S. (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.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 = **ITAPETININGA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ORAL CENTER ITAPETININGA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000161** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: