



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE
PERUÍBE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000019 Data do Serviço 25/01/2024

Data e Hora de Emissão
25/01/2024 16:58:16

Código de Verificação
HLFNWC-000019/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 49.572.010/0001-90

Inscrição Municipal: 9146615

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: A.C.G.S. ODONTOLOGIA E ESTETICA

Endereço: AV DOMINGOS DA COSTA GRIMALDI 219, - CENTRO - CEP: 11770140

E-mail: ACODONTOLOGIAESTETICA1@GMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: (13) 99635-4249

Município: PERUIBE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: DENTAL UNI

Endereço: RUA: IRMÃ FLAVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170

Email:

Telefone:

Município: CURITIBA

UF: PR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 266,40 | VALOR LIQUIDO = R\$ 266,40

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	ISS (R\$):	---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Depósito bancário
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseperuipe.gcaspp.com/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 = PERUIBE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **A.C.G.S. Odontologia e Estetica**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Deposito bancario**
Data de Recebimento: / / Assinatura: