



Código de Verificação
UAXLMU-000633/2022

CNPJ/CPF: **21.998.640/0001-02** Inscrição Municipal: **12504** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 621, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **CEO.ITARARE@HOTMAIL.COM**

Telefone: **(0)** Celular: **() (15) 8146-4015**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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

Tratamento odontológico.

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---			
I.R. (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

Condições de Pagamento: A Vista
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**

Lei Federal 12.741/12 - Valor aproximado dos tributos: Federais: R\$ 104.81 - Municipais: R\$ 52.40



Autenticidade

Recebi (emos) de: **F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000633** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A Vista**
Data de Recebimento: / / Assinatura: