



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

Número da Nota 00000243 Data do Serviço 31/07/2023
Data e Hora de Emissão 31/07/2023 17:25:59
Código de Verificação UWVBOH-000243/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 37.175.707/0001-49 Inscrição Municipal: 15663 Inscrição Estadual:
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 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Valor referente a prestação de serviço Odontológico.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.062,40

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA ODONTOLOGICA FANTON OREFICE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000243 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: