

	<p align="center">PREFEITURA DE ITARARÉ</p> <p align="center">SECRETARIA DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>		Número da Nota 00000511	Data do Serviço 23/06/2021
			Data e Hora de Emissão 23/06/2021 14:20:23	
			Código de Verificação HGIZNT-000511/2021	
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CNPJ/CPF: 21.998.640/0001-02 Inscrição Municipal: 12504 Inscrição Estadual:</p> <p>Nome/Razão Social: F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME Telefone: (0)</p> <p>Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, - CENTRO - CEP: 18460000</p> <p>E-mail: CEO.ITARARE@HOTMAIL.COM Celular: () (15) 8146-4015</p> <p>Município: ITARARE UF: SP</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc.Municipal: Insc.Estadual:</p> <p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</p> <p>Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197, - HAUER - CEP: 81630170</p> <p>Município: CURITIBA UF: PR Email: FATURAMENTO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR Telefone:</p>				
<p align="center">DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</p> <p>Prestação de Serviços Odontológicos</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.384,96</p>				
<p>Código do Serviço: 04.12 Odontologia.</p>				
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):	
---		2,01	---	
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
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Condições de Pagamento: À Vista - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade</p> <p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"</p> <p align="center">DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> <p align="center"></p> <p>- Local da Prestação = ITARARE / SP</p> <p>De Acordo com a Lei Federal nº 12.741/2012 e Decreto nº 8.264/2014 que regulamenta a informação a respeito do Valor Aproximado dos Tributos: Federais: 135,40, Municipais: 67,70</p>				
<p>Recebi (emos) de: F B FERREIRA ODONTOLOGICA - ME</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000511 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento: À Vista</p> <p>Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____</p>				