



# PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
<b>00000086</b>	<b>19/03/2024</b>
Data e Hora de Emissão	19/03/2024 16:24:46
Código de Verificação	<b>QBWSOH-000086/2024</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **18.463.047/0001-57**

Inscrição Municipal: **0316860000**

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CAROLINA SILVEIRA DO AMARAL**

Endereço: **AVENIDA JOAO BARTH 65, SALA 01 - VILA BARTH - CEP: 18205310**

E-mail: **CAROLAMARALDENTISTA@GMAIL.COM**

Telefone: ()

Celular: ()

Município: **ITAPETININGA**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23**

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

Endereço: **R 24 DE MAIO 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - REBOUCAS - CEP: 80.23008**

Email:

Telefone:

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO/2024.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 276,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 259,03**

Código do Serviço: 04.12

Odontologia.

Código CNAE:8630504 - Atividade odontológica

Base de Cálculo (R\$):	<b>276,00</b>	Alíquota (%):	<b>4,00</b>	ISS tributado ao Prestador (R\$):	<b>11,04</b>				
I.R. (R\$):	<b>4,14</b>	I.N.S.S. (R\$):	<b>0,00</b>	COFINS (R\$):	<b>8,28</b>	C.S.L.L. (R\$):	<b>2,76</b>	P.I.S. (R\$):	<b>1,79</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "

Local da Prestação = **ITAPETININGA / SP - Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CAROLINA SILVEIRA DO AMARAL**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000086** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: