



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota <b>00000088</b>	Data do Serviço <b>27/03/2024</b>
Data e Hora da Emissão <b>27/03/2024 16:56:15</b>	
Código de Verificação <b>PHOHXA-000088/2024</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: **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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

**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://itapetiningajlsoft.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 **00000088** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: