PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001012	**23/06/2025**

Data e Hora de Emissão
23/06/2025 09:04:25

Código de Verificação
NHZECJ-001012/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **37.175.707/0001-49** Inscrição Municipal: **15663** Insc.Est./RG:
Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA FANTON OREFICE LTDA**
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 22, SALA 7/004004 - 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.Est./RG:
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 aos trabalhos odontológicos prestados.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.807,00

Código do Serviço: 04.12
Odontologia.

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

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 **00001012** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: