



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

Número da Nota Data do Serviço
00000307 04/03/2024

Data e Hora de Emissão
04/03/2024 13:58:50

Código de Verificação
ZLAIPD-000307/2024

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 7/004004 - 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.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 aos trabalhos odontológicos prestados.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.881,92

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	P.I.S. (R\$):
					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 **00000307** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: