

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000830		Data do Serviço 18/02/2025	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 18/02/2025 16:33:45			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação MALWJM-000830/2025			
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\$ 1.911,00						
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	C.S.L.L. (R\$):
---		---		---		P.I.S. (R\$):
---		---		---		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 00000830 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / / Assinatura:						