



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000493 / A1

Data e Hora da Emissão
05/12/2025 14:25:18

Competência
12/2025

Código de Verificação
6S01-RDIX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.590.278/0001-22** Inscrição Municipal: **348177**
Nome fantasia: **SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA**
Nome empresarial: **SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA**
Endereço: **JOSE PEREIRA LIBERATO, 987 - Sala 03 e 04** CEP: **88303-401**
Bairro: **SAO JOAO** Fone: **47996717600**
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **rodolfo_mineli@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal:
Nome fantasia:
Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197** CEP: **81630-170**
Bairro: **HAUER** Fone:
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **notafiscal@sorrisoassist.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

dental uni

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 339,60

Código do Serviço:
04.12.01 Odontologia.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:

501 - ISS devido a Itajaí, a ser recolhido pelo prestador do serviço via DAS (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
339,60	339,60	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	339,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000000493 / A1, EMITIDA EM 05/12/2025 NO VALOR DE R\$ 339,60.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____