



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
00000002578 / A1

Data e Hora da Emissão
06/12/2023 16:56:01

Competência
12/2023

Código de Verificação
MCB1-9BEK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.162.557/0001-90 Inscrição Municipal: 314334

Nome fantasia: ELLUS ODONTOLOGIA INTEGRADA

Nome empresarial: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA

Endereço: CAMBORIU, 925 CEP: 88301-451

Bairro: FAZENDA

Fone:

Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: fiscal@inovacont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:

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

prestação de serviços odontológicos plano out/23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 174,90

Código do Serviço:

4.12 - Odontologia

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 174,90	Base de Cálculo 174,90	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 3,50
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 174,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 23,52 (13,45%) | Municipais R\$ 3,64 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajaí.sc.gov.br>

- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por PÚBLICA

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000002578 / A1, EMITIDA EM 06/12/2023 NO VALOR DE R\$ 174,90.

DATA DO RECEBIMENTO: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____