



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

3529

Série: E

Data Emissão: 23/05/2025

Certificação:
986AF9D37

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA LILIAN K. HELLMANN LTDA
Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA DRA LILIAN K. HELLMANN LTDA
CNPJ/CPF: 35.773.355/0001-06 Insc. Municipal: 136847
Endereço: JOAO PESSOA
Bairro: VELHA
Município: BLUMENAU
E-mail: atendimento@odontoklinik.odo.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 2801
Compl.: SALA
UF: SC CEP: 89036-000
Telefone: 4734886070

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal:
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET
Bairro: HAUER
Município: CURITIBA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 197
Compl.:
UF: PR CEP: 81630-170
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 20,40
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 20,40	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,41
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 20,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630504

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 23/05/2025 15:42:46

Observações:

Impresso em: 23/05/2025 às 15:42:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CLINICA ODONTOLOGICA DRA LILIAN K. HELLMANN LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____ / ____ / ____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3529

Certificação
986AF9D37