

	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 00000001427 / A1 Data e Hora da Emissão 18/09/2025 17:41:53 Competência 9/2025 Código de Verificação MI5Q-PORG	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 19.662.240/0001-80 Inscrição Municipal: 302679 Nome fantasia: ATM RADIOLOGIA LTDA - ME Nome empresarial: ATM RADIOLOGIA LTDA - ME Endereço: HERCILIO LUZ, 596 - SALA 204 CEP: 88301-001 Bairro: CENTRO Fone: Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: ana_odonto@yahoo.com.br				
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 odontologia				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 427,72				
Código do Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
FORMA DE PAGAMENTO				
Natureza de Operação: 501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)				
Local da prestação do serviço ITAJAÍ / SC - BRASIL				
Valor Serviços 427,72	Base de Cálculo 427,72	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 0,00
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 427,72
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: ATM RADIOLOGIA LTDA - ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001427 / A1, EMITIDA EM 18/09/2025 NO VALOR DE R\$ 427,72.

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