




| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--------------------------------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div> | |  <div>NOTA BLU</div> |  | Número da Nota Fiscal 97 | |
| | | | | Série: E | |
| | | | | Data Emissão: 20/03/2025 | |
| | | | | Certificação: D89444EE5 | |
| DADOS DO PRESTADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: STELLA MOREIRA SILVA Nome Fantasia: VIVA E SORRIA ODONTOLOGIA CNPJ/CPF: 38.336.599/0001-01 Insc. Municipal: 141506 Insc. Estadual: Nº: 3466 Endereço: GUILHERME SCHARF Bairro: FORTALEZA ALTA Compl.: SALA 2 Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89060-000 E-mail: temcontab1@gmail.com Telefone: 47997270428 País: BRASIL | | | | | |
| DADOS DO TOMADOR | | | | | |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Insc. Estadual: 1783925 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: N°: 197 Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORRLET Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Bairro: HAUER Município: CURITIBA Telefone: Nif: E-mail: País: BRASIL | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| NOTA FISCAL | | | | | |
| VALOR BRUTO DA NOTA | | | | | R\$ 390,60 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 390,60 | Alíquota: 2,0100% | Valor do ISS: R\$ 7,85 |
| 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\$ 390,60 |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO | | | | | |
| Atividade: 4.12 - Odontologia. | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | |
| Mês de Competência: 03/2025 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: 20/03/2025 09:30:38 | |
| Observações: | | | | | |
| Impresso em: 20/03/2025 às 09:31:42 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | | | | |
| Recebi(emos) de: STELLA MOREIRA SILVA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data | | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 97 Certificação D89444EE5 | |
| Assinatura do Recebedor | | | | | |