

 <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 <b>64</b>	
				Série: <b>E</b>	
				Data Emissão: <b>18/01/2024</b>	
				Certificação: <b>701D3D874</b>	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: <b>STELLA MOREIRA SILVA</b> Nome Fantasia: <b>VIVA E SORRIA ODONTOLOGIA</b> CNPJ/CPF: <b>38.336.599/0001-01</b> Insc. Municipal: <b>141506</b> Insc. Estadual: <b>Nº: 3466</b> Endereço: <b>GUILHERME SCHARF</b> Bairro: <b>FORTALEZA ALTA</b> Compl.: <b>SALA 2</b> Município: <b>BLUMENAU</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>89060-000</b> E-mail: <b>temcontab1@gmail.com</b> Telefone: <b>47997270428</b> País: <b>BRASIL</b>					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICO</b> Insc. Estadual: <b>3466</b> CNPJ/CPF: <b>78.738.101/0001-51</b> Insc. Municipal:      Nº: <b>197</b> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET</b> Bairro: <b>HAUER</b> Compl.: Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b> E-mail:      Telefone: País: <b>BRASIL</b> Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
TRATAMENTO ODONTOLOGICO					
VALOR BRUTO DA NOTA					<b>R\$ 416,70</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 416,70</b>	Alíquota: <b>2,0100%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 8,38</b>
PIS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,00% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA <b>R\$ 416,70</b>		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: <b>01/2024</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630504</b>		Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: <b>18/01/2024 15:14:19</b>	
Observações:					
Impresso em: 22/01/2024 às 15:41:46      O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: <b>STELLA MOREIRA SILVA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 64 Certificação 701D3D874	
Assinatura do Recebedor					