



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
00000000029 / A1

Data e Hora da Emissão
13/05/2024 16:49:59

Competência
5/2024

Código de Verificação
3RM5-K49Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.653.939/0001-23**

Inscrição Municipal: **343858**

Nome fantasia: **SUSSEK ODONTOLOGIA**

Nome empresarial: **SUSSEK ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **ALMIRANTE BARROSO, 417 - SALA 01**

CEP: **88303-040**

Bairro: **CENTRO**

Fone: **4733464259**

Município: **ITAJAÍ**

UF: **SC** E-mail: **cassianesussek@gmail.com**

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

Serviços odontológicos realizados pelo prestador -competência Abril 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 527,93

Código do Serviço:
4.12 - Odontologia

Natureza de Operação:
501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
527,93	527,93	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	527,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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: SUSSEK ODONTOLOGIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000029 / A1, EMITIDA EM 13/05/2024 NO VALOR DE R\$ 527,93.

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