



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
00000002166 / A1

Data e Hora da Emissão
21/06/2023 17:10:37

Competência
6/2023

Código de Verificação
H72E-2JUT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.162.557/0001-90 Inscrição Municipal: 314334

Nome fantasia: ELLUS ODONTOLOGIA INTEGRADA

Nome empresarial: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA

Endereço: SETE DE SETEMBRO, 1439 - PISO SUPERIOR CEP: 88301-205

Bairro: FAZENDA

Fone:

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: fiscal@inovacont.com.br

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

prestação de serviços odontológicos plano

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 277,20

Código do Serviço:

4.12 - Odontologia

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajai

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
277,20	277,20	2,00 %	0,00	5,54
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	1,81	8,31	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	2,77	0,00	0,00	264,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 37,28 (13,45%) | Municipais R\$ 5,77 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajaí.sc.gov.br>

- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por PÚBLICA

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000002166 / A1, EMITIDA EM 21/06/2023 NO VALOR DE R\$ 277,20.

DATA DO RECEBIMENTO: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____