MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

NOTA BLU

Número da Nota Fiscal **131**
Série: **E**
Data Emissão: **23/01/2023**
Certificação: **BC748125D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GREGIO REABILITAÇÃO OROFACIAL LTDA**
Nome Fantasia: **GREGIO REABILITAÇÃO OROFACIAL EIRELI**
CNPJ/CPF: **34.113.305/0001-21** Insc. Municipal: **133650** Insc. Estadual:
Endereço: **DO IMIGRANTE** N°: **27**
Bairro: **GARCIA** Compl.: **SALA 02**
Municipio: **BLUMENAU** UF: **SC** CEP: **89021-140**
E-mail: **cristinawmedeiros@gmail.com** Telefone: **47999030965**
País: **BRASIL**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET** N°: **197**
Bairro: **HAUER** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **81630-170**
E-mail: Telefone:
País: **BRASIL** Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PERÍODO DE COMPETÊNCIA: JANEIRO 2023

VALOR BRUTO DA NOTA	**R$ 161,28**

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 161,28**	**2,0000%**	**R$ 3,23**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**

Valor Aproximado dos tributos R$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 161,28**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **23/01/2023 16:08:50**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630504** **Empresa Optante do Simples Nacional**

Observações:

Impresso em: 23/01/2023 às 16:08:57

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GREGIO REABILITAÇÃO OROFACIAL LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 131
Certificação
BC748125D