

 <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 286	
				Série: E	
				Data Emissão: 16/03/2023	
				Certificação: 264BAB67D	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: JCS ODONTOLOGIA LTDA Nome Fantasia: ODONTOSAN BLUMENAU CNPJ/CPF: 40.130.104/0001-35 Endereço: 7 DE SETEMBRO Bairro: CENTRO Município: BLUMENAU E-mail: peessoal@agendaconsultoria.com.br País: BRASIL					
Insc. Municipal: 143634					
Insc. Estadual: Nº: 967 Compl.: SALA UF: SC CEP: 89010-201 Telefone: 47992242325					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET Bairro: HAUER Município: CURITIBA E-mail: País: BRASIL					
Insc. Municipal:					
Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO REFERENTE AO MÊS FEVEREIRO DE 2023.					
VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.306,35
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.306,35	Alíquota: 2,2500%	Valor do ISS: R\$ 29,39
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\$ 181,452015 (IBPT)			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.306,35		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2023 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: 16/03/2023 10:44:03	
Observações:					
Impresso em: 16/03/2023 às 10:44:12			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: JCS ODONTOLOGIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 286 Certificação 264BAB67D	
Assinatura do Recebedor					