

**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
00000000454 / A1Data e Hora da Emissão
02/09/2020 08:13:16Competência
9/2020Código de Verificação
HDW8-96WM**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: **marlondadimar@hotmail.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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 195,00Código do Serviço:
4.12 - OdontologiaNatureza de Operação:
101 - ISS devido para ItajaíLocal da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 195,00	Base de Cálculo 195,00	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 3,90
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 195,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 26,23 (13,45%) | Municipais R\$ 4,06 (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.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
ELETRÔNICA Nº00000000454 / A1, EMITIDA EM 02/09/2020 NO VALOR DE R\$ 195,00.

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