



# 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  
**00000000671 / A1**

Data e Hora da Emissão  
**28/04/2021 11:29:35**

Competência  
**4/2021**

Código de Verificação  
**UQHM-Q1QY**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

22625327

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\$ 231,00**

Código do Serviço:

**4.12 - Odontologia**

Natureza de Operação:

**101 - ISS devido para Itajai**

Local da prestação do serviço

**ITAJAÍ / SC - BRASIL**

Valor Serviços <b>231,00</b>	Base de Cálculo <b>231,00</b>	Alíquota ISS <b>2,00 %</b>	Valor ISS retido <b>0,00</b>	Valor ISS <b>4,62</b>
Desconto incondicional <b>0,00</b>	Desconto condicional <b>0,00</b>	Valor PIS <b>1,50</b>	Valor COFINS <b>6,93</b>	Valor INSS <b>0,00</b>
Valor IR <b>0,00</b>	Valor CSLL <b>2,31</b>	Outras retenções <b>0,00</b>	Valor deduções <b>0,00</b>	<b>Valor líquido da NFS-e</b> <b>220,26</b>

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 31,07 (13,45%) | Municipais R\$ 4,80 (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 N°00000000671 / A1, EMITIDA EM 28/04/2021 NO VALOR DE R\$ 231,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_