



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



Número da Nota Fiscal
417

Série: **E**

Data Emissão: **22/04/2021**

Certificação:
FAB3A480E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA**
CNPJ/CPF: **34.446.970/0001-37** Insc. Municipal: **134135**
Endereço: **7 DE MAIO**
Bairro: **ITOUJAVA NORTE**
Município: **BLUMENAU**
E-mail: **brunalhermann@gmail.com**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **916**
Compl.: **CLÍNICA**
UF: **SC** CEP: **89052-050**
Telefone: **47999260033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOP.ODONTOLOGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51** Insc. Municipal: **1783925**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET**
Bairro: **HAUER**
Município: **CURITIBA**
E-mail:
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **197**
Compl.:
UF: **PR** CEP: **81630-170**
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS
VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.449,00
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CFME. LC 123
INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO TOMADOR: 178392-5

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 1.449,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.449,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 28,98
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 1.449,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2021** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **22/04/2021 18:38:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630504** Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 22/04/2021 às 18:38:51

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

Recebi(emos) de: **HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 417
Certificação
FAB3A480E