

**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
00000000551 / A1Data e Hora da Emissão
02/12/2020 08:50:35Competência
12/2020Código de Verificação
GSQ8-6YY3**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

21089584

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: **01.468.033/0001-23**

Inscrição Municipal:

Nome: **ODONTOLIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME**Endereço: **rua 24 de maio, 1365**CEP: **80230-080**Bairro: **REBOUÇAS**

Fone:

Município: **CURITIBA**UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Odontológicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 415,50

Código do Serviço:

4.12 - Odontologia

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
415,50	415,50	2,00000 %	0,00	8,31
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	2,70	12,47	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	4,16	0,00	0,00	396,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 55,88 (13,45%) | Municipais R\$ 8,64 (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 Nº00000000551 / A1, EMITIDA EM 02/12/2020 NO VALOR DE R\$ 415,50.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____