



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
00000000039 / A1

Data e Hora da Emissão
16/10/2024 12:13:39

Competência
10/2024

Código de Verificação
GH15-MRSK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.111.757/0001-19 Inscrição Municipal: 347783
Nome fantasia: DRA LARYSSA AMARAL
Nome empresarial: CLINICA DRA LARYSSA AMARAL LTDA
Endereço: DR. REINALDO SCHMITHAUSEN, 1127 - SALA 05 CEP: 88310-002
Bairro: CORDEIROS Fone: 4796772405
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: dra.laryssaapamaral@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

Tratamentos odontológicos (por convenio)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 717,90

Código do Serviço:

4.12 - Odontologia

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 717,90	Base de Cálculo 717,90	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 14,36
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 4,66	Valor COFINS 21,53	Valor INSS 0,00
Valor IR 10,76	Valor CSLL 7,17	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 673,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 96,56 (13,45%) | Municipais R\$ 14,93 (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.itajaí.sc.gov.br>
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINICA DRA LARYSSA AMARAL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000000039 / A1, EMITIDA EM 16/10/2024 NO VALOR DE R\$ 717,90.

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