

**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
00000000663 / A1Data e Hora da Emissão
12/04/2021 14:46:56Competência
4/2021Código de Verificação
ABH5-KF5Q**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

22468152

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\$ 356,00

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
356,00	356,00	2,00 %	0,00	7,12
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	2,31	10,68	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	3,56	0,00	0,00	339,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 47,88 (13,45%) | Municipais R\$ 7,40 (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 Nº00000000663 / A1, EMITIDA EM 12/04/2021 NO VALOR DE R\$ 356,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____