



# 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  
00000000028 / A1

Data e Hora da Emissão  
09/07/2024 09:19:47

Competência  
7/2024

Código de Verificação  
6V2K-UO2K

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.590.278/0001-22 Inscrição Municipal: 348177  
Nome fantasia: SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA  
Nome empresarial: SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA  
Endereço: JOSE PEREIRA LIBERATO, 987 - Sala 03 e 04 CEP: 88303-401  
Bairro: SAO JOAO Fone: 47996717600  
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: rodolfo\_mineli@outlook.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

Convênio DentalUni

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 505,20**

Código do Serviço:

**4.12 - Odontologia**

Natureza de Operação:

**501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)**

Local da prestação do serviço

**ITAJAÍ / SC - BRASIL**

Valor Serviços <b>505,20</b>	Base de Cálculo <b>505,20</b>	Alíquota ISS <b>0,00 %</b>	Valor ISS retido <b>0,00</b>	Valor ISS <b>0,00</b>
Desconto incondicional <b>0,00</b>	Desconto condicional <b>0,00</b>	Valor PIS <b>0,00</b>	Valor COFINS <b>0,00</b>	Valor INSS <b>0,00</b>
Valor IR <b>0,00</b>	Valor CSLL <b>0,00</b>	Outras retenções <b>0,00</b>	Valor deduções <b>0,00</b>	<b>Valor líquido da NFS-e</b> <b>505,20</b>

### 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/>

- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SORRIVITA ODONTOLOGIA S/S LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Nº00000000028 / A1, EMITIDA EM 09/07/2024 NO VALOR DE R\$ 505,20.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_