



DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: STELLA MOREIRA SILVA
Nome Fantasia: VIVA E SORRIA ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 38.336.599/0001-01
Endereço: GUILHERME SCHARF
Bairro: FORTALEZA ALTA
Município: BLUMENAU
E-mail: temcontab1@gmail.com
País: BRASIL

Insc. Municipal: 141506

Insc. Estadual:

Nº: 3466

Compl.: SALA 2

UF: SC CEP: 89060-000

Telefone: 47997270428

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: 1783925

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET

Nº: 197

Bairro: HAUER

Compl.:

Município: CURITIBA

UF: PR CEP: 89060-000

E-mail:

Telefone:

País: BRASIL

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 363,60

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 363,60	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 7,31
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 363,60

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630504

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 22/09/2022 14:25:12

Observações:

Impresso em: 22/09/2022 às 14:25:22

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

Recebi(emos) de: STELLA MOREIRA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
____ / ____ /
Data _____

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 44
Certificação
289990835