



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
00000002756 / A1

Data e Hora da Emissão
30/04/2024 13:19:30

Competência
4/2024

Código de Verificação
WHTK-RWHX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.162.557/0001-90** Inscrição Municipal: **314334**
Nome fantasia: **ELLUS ODONTOLOGIA INTEGRADA**
Nome empresarial: **CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA**
Endereço: **CAMBORIU, 925** CEP: **88301-451**
Bairro: **FAZENDA** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **fiscal@inovacont.com.br**

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

Prestação de serviços odontológicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 95,70

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
95,70	95,70	2,00 %	0,00	1,91
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	95,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 12,87 (13,45%) | Municipais R\$ 1,99 (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/>
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
ELETRÔNICA Nº00000002756 / A1, EMITIDA EM 30/04/2024 NO VALOR DE R\$ 95,70.

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