



MUNICÍPIO DE BLUMENAU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIRETORIA GERAL  
DIRETORIA DE RECEITA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**135**

Série: E

Data Emissão: 22/12/2025

Certificação:  
**8C7C46163**

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 ODONTOLÓGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **1783925**

Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET

Nº: 197

Bairro: HAUER

Compl.:

Município: CURITIBA

UF: PR CEP: 81630-170

E-mail: viva.sorria.odontologia@gmail.com

Telefone: 47996123183

País: BRASIL

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

VALOR BRUTO DA NOTA

**R\$ 256,95**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 256,95</b>	Alíquota: <b>2,0100%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 5,16</b>
PIS: <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: <b>R\$ 0,00</b>	INSS: <b>R\$ 0,00</b>	IR: <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

**R\$ 256,95**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.12 - Odontologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2025  
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: 22/12/2025 13:38:02

Observações:

Impresso em: 22/12/2025 às 13:38:14

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: 135

Certificação:  
**8C7C46163**