

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 559
			Série: E
			Data Emissão: 18/08/2021
			Certificação: C9E10CB71
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA Nome Fantasia: HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA CNPJ/CPF: 34.446.970/0001-37 Insc. Municipal: 134135 Endereço: 7 DE MAIO Bairro: ITUUPAVA NORTE Município: BLUMENAU E-mail: brunalhermann@gmail.com País: BRASIL			
Insc. Estadual: Nº: 916 Compl.: CLÍNICA UF: SC CEP: 89052-050 Telefone: 47999260033			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Municipal: 1783925 Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Bairro: HAUER Município: CURITIBA E-mail: País: BRASIL			
Insc. Estadual: Nº: 197 Compl.: UF: PR CEP: 81630-170 Telefone: Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.050,60 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CFME. LC 123/06			

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 1.050,60
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.050,60	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 21,01
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\$ 1.050,60
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.12 - Odontologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2021		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC		Data Geração: 18/08/2021 09:44:43	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 8630504		Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações:					
Impresso em: 18/08/2021 às 09:44:51			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: HERMANN & ALLES ODONTOLOGIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 559 Certificação C9E10CB71	