

**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
00000000514 / A1Data e Hora da Emissão
03/11/2020 11:19:02Competência
11/2020Código de Verificação
PE3Z-LHOQ**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: **SETE DE SETEMBRO, 1439 - PISO SUPERIOR** CEP: **88301-205**
Bairro: **FAZENDA** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **marlondadimar@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** Inscrição Municipal:
Nome: **ODONTOLIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME**
Endereço: **rua 24 de maio, 1365** CEP: **80230-080**
Bairro: **REBOUÇAS** Fone:
Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 356,00Código do Serviço:
4.12 - OdontologiaNatureza de Operação:
101 - ISS devido para ItajaíLocal da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
356,00	356,00	2,00000 %	0,00	7,12
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	2,31	10,68	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	3,56	0,00	0,00	339,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 47,88 (13,45%) | Municipais R\$ 7,40 (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/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINI CARE CENTRO CLINICO ODONTOLOGICO LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
ELETRÔNICA Nº00000000514 / A1, EMITIDA EM 03/11/2020 NO VALOR DE R\$ 356,00.

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