



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
00000003648 / A1

Data e Hora da Emissão
02/06/2025 10:27:41

Competência
6/2025

Código de Verificação
XVRG-ANM6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.579.983/0001-16 Inscrição Municipal: 289632
 Nome fantasia: OCUPACIONAL CLINICA MEDICA
 Nome empresarial: DM CLINICA MEDICA EIRELI
 Endereço: SAMUEL HEUSI, 190 - SALA 402 CEP: 88301-320
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: fiscal@kalon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.013.491/0001-69 Inscrição Municipal: 295652
 Nome fantasia: *****
 Nome: FEMEPE CAPTURA E COMERCIO E INDUSTRIA DE PESCADOS LTDA
 Endereço: HENRIQUE DAUER, 273 CEP: 88305-540
 Bairro: BARRA DO RIO Fone:
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: cleber@femepar.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Venc. 10/06/25

235758

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.440,61

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.440,61	2.440,61	0,00 %	0,00	0,00
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	2.440,61

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 ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DM CLINICA MEDICA EIRELI A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000003648 / A1, EMITIDA EM 02/06/2025 NO VALOR DE R\$ 2.440,61.

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