



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
00000008790 / A1

Data e Hora da Emissão
28/06/2024 11:07:27

Competência
6/2024

Código de Verificação
LHQD-UM7D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.173.035/0001-71 Inscrição Municipal: 285169
Nome fantasia: COI - CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DO VALE DO ITAJAI
Nome empresarial: CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DO VALE DO ITAJAI LTDA
Endereço: URUGUAI, 1235 CEP: 88302-202
Bairro: FAZENDA Fone:
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: clinicaotorrinoitajai@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 005.719.209-00 Inscrição Municipal:
Nome: ORLANDO FERREIRA
Endereço: TUBARAO, 211101 CEP: 88301-470
Bairro: FAZENDA Fone: 4791037013
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: lopes@femepar.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na área de Otorrinolaringologia
Consulta médica no valor de R\$ 450,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 450,00

Código do Serviço:

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

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
450,00	450,00	2,00 %	0,00	9,00
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	450,00

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: CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DO VALE DO ITAJAI LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000008790 / A1, EMITIDA EM 28/06/2024 NO VALOR DE R\$ 450,00.

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