



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
00000003513 / A1

Data e Hora da Emissão
01/01/2025 14:41:19

Competência
1/2025

Código de Verificação
Z4DU-8NXV

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: FEMEPE CAPTURA E COMERCIO E INDUSTRIA DE PESCADOS LTDA
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

Pedido 234774
10/01/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 4.881,23

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
4.881,23	4.881,23	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	4.881,23

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajaí.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 Nº00000003513 / A1, EMITIDA EM 01/01/2025 NO VALOR DE R\$ 4.881,23.

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