

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b><br>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e | Número do RPS                                  | Número da nota<br>350 |
|                                                                                                                                                                                                                              | Data da emissão da nota<br>25/10/2021 12:59:34 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                              | Data do fato gerador<br>25/10/2021 12:59:34    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                              | Código de verificação<br>4LAHVPFN8             |                       |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO  
 Nome/Razão social: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO S/S  
 CPF/CNPJ: 31.577.432/0001-93      Inscrição municipal: 9021757      Inscrição estadual:  
 Endereço: R VITOR MEIRELES Número: 600 Bairro: Campinas CEP: 88101-170      Telefone: (48) 3058-2868  
 Complemento: SALA 910      Celular:  
 Município: São José      UF: SC  
 E-mail:      Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: Dental Uni Cooperativa Odontológica  
 CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 1783925      Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Bairro: Hauer CEP: 81630-170  
 Complemento:  
 Município: Curitiba      UF: PR  
 E-mail:      Telefone:      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                                     | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
|-------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Prestação de Serviços Odontológicos | 166,0000       | 1,0000 | 166,0000         | 166,00x0,00 =       | 0,00 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 166,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                       | COFINS   | INSS                              | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                          | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 166,00</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 166,00</b> |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
04.12 - Odontologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 166,00               | 0,00           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,45 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade