

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 36, emitida por ESSENCE ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA - CPF/CNPJ 49.553.735/0001-31																						
Data		Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:																				
		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7388 1620 4955 3735 2024 1024 1020 2315 9249 		<table><tr><td>Número do RPS</td><td>Número da Nota</td></tr><tr><td colspan="2">36</td></tr><tr><td colspan="2">Data da Emissão da Nota</td></tr><tr><td colspan="2">24/10/2023 12:32</td></tr><tr><td colspan="2">Data do Fato Gerador</td></tr><tr><td colspan="2">24/10/2023</td></tr><tr><td colspan="2">Código de Verificação</td></tr><tr><td colspan="2">8327738816204955373520241024102023159249</td></tr></table>	Número do RPS	Número da Nota	36		Data da Emissão da Nota		24/10/2023 12:32		Data do Fato Gerador		24/10/2023		Código de Verificação		8327738816204955373520241024102023159249			
Número do RPS	Número da Nota																					
36																						
Data da Emissão da Nota																						
24/10/2023 12:32																						
Data do Fato Gerador																						
24/10/2023																						
Código de Verificação																						
8327738816204955373520241024102023159249																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
Nome Fantasia: ESSENCE ODONTOLOGIA E ESTETICA Nome/Razão Social: ESSENCE ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA CPF/CNPJ: 49.553.735/0001-31 Inscrição Municipal: 9064035 Endereço: MARIA FILOMENA DA SILVA Número: 388 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSARIO CEP: 88.110-630 Complemento: SALA 02 Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: BIA_FARIA_SOUZA@HOTMAIL.COM Site:																						
TOMADOR DE SERVIÇOS																						
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: Endereço: RUA IRMA FLÁVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81.630-170 Complemento: Município: Curitiba UF: PR País: Brasil E-mail: Telefone: Celular:																						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																						
<table><tr><td></td><td>Valor do Serviço</td><td>Base de Cálculo</td><td>(%)</td><td>ISS</td></tr><tr><td>plano odontologico</td><td>106,80</td><td>SIMPLES NACIONAL</td><td>SIMPLES NACIONAL</td><td>SIMPLES NACIONAL</td></tr></table>						Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS	plano odontologico	106,80	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL								
	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS																		
plano odontologico	106,80	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL																		
RETENÇÕES FEDERAIS																						
<table><tr><td>PIS/PASEP</td><td>COFINS</td><td>INSS</td><td>IR</td><td>CSLL</td><td>Outras Retenções</td></tr><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 106,80</td><td colspan="3">Valor líquido = R\$ 106,80</td><td></td></tr></table>					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	Valor bruto = R\$ 106,80		Valor líquido = R\$ 106,80			
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																	
Valor bruto = R\$ 106,80		Valor líquido = R\$ 106,80																				
Códigos dos serviços: 412 - Odontologia.																						
<table><tr><td>Desc. Condicionado(R\$)</td><td>Desc. Incondicional(R\$)</td><td>Deduções(R\$)</td><td>Base de Cálculo</td><td>Valor ISS(R\$)</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>SIMPLES NACIONAL</td><td>SIMPLES NACIONAL</td></tr></table>					Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL								
Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)																		
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL																		
OUTRAS INFORMAÇÕES																						
Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$14,36 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$2,22 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: plano odontologico			 Autenticidade																			