

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 36, emitida por J & T CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - CPF/CNPJ 22.259.805/0002-78																				
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 7386 6020 2225 9805 2025 0521 0520 2326 7717 		<table><tr><td>Número do RPS</td><td>Número da Nota</td></tr><tr><td></td><td>36</td></tr><tr><td colspan="2">Data da Emissão da Nota</td></tr><tr><td colspan="2">21/05/2023 23:17</td></tr><tr><td colspan="2">Data do Fato Gerador</td></tr><tr><td colspan="2">21/05/2023</td></tr><tr><td colspan="2">Código de Verificação</td></tr><tr><td colspan="2">8327738660202225980520250521052023267717</td></tr></table>	Número do RPS	Número da Nota		36	Data da Emissão da Nota		21/05/2023 23:17		Data do Fato Gerador		21/05/2023		Código de Verificação		8327738660202225980520250521052023267717	
Número do RPS	Número da Nota																			
	36																			
Data da Emissão da Nota																				
21/05/2023 23:17																				
Data do Fato Gerador																				
21/05/2023																				
Código de Verificação																				
8327738660202225980520250521052023267717																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
Nome Fantasia: CLINICA ODONTOLOGICA DENTEKLIN Nome/Razão Social: J & T CLINICA ODONTOLOGICA LTDA CPF/CNPJ: 22.259.805/0002-78 Inscrição Municipal: 9026465 Endereço: CENIRO LUIZ RIBEIRO MARTINS Número: 1150 Bairro: FORQUILHAS CEP: 88.107-479 Complemento: SALA 02 Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: email@naoinformado.com Site:																				
Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3372-4109 Celular:																				
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																				
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS		Valor do Serviço	Base de Cálculo	ISS																
		1.100,37	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL																
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															
Valor bruto = R\$ 1.100,37		Valor líquido = R\$ 1.100,37																		
Códigos dos serviços: 412 - Odontologia.																				
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. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$148,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$22,89 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT				 Autenticidade																