

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 2101 2616 1237 8406 1358 0942 0260 1739 6373



Número do RPS	Número da Nota
	11
Data da Emissão da Nota	21/01/2026 16:12
Data do Fato Gerador	21/01/2026
Código de Verificação	8327210126161237840613580942026017396373

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: CLINICA ORAL GROUP

Nome/Razão Social: AC GROUP ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA E TREINAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 61.358.094/0001-60 Inscrição Municipal: 9098120

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 98800-0607

Endereço: VITOR MEIRELES Número: 09 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-170

Complemento: SALA3

Celular:

Município: São José

UF: Santa Catarina

E-mail: KARITHEA.ANDREOLI@GMAIL.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 Rua Irma Flávia Borlet Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630170

Complemento:

Município: Curitiba

UF: PR

País: Brasil

E-mail:

Telefone:

Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Tratamentos odontológicos	1,00	3.619,81	3.619,81		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
<b>Valor bruto = R\$ 3.619,81</b>		<b>Valor líquido = R\$ 3.619,81</b>			

Códigos dos serviços:

41201 - 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.

**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\$0,00 (0,00%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Empresa optante pelo Simples Nacional



[Autenticidade](#)