

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4, emitida por ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO S/S - CPF/CNPJ 31.577.432/0001-93																				
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 <b>Identificador</b> 8327 7384 2620 3157 7432 2023 0929 0920 2217 4936 		<table><tr><td>Número do RPS</td><td>Número da Nota</td></tr><tr><td colspan="2">4</td></tr><tr><td colspan="2">Data da Emissão da Nota</td></tr><tr><td colspan="2">29/09/2022 17:09</td></tr><tr><td colspan="2">Data do Fato Gerador</td></tr><tr><td colspan="2">29/09/2022</td></tr><tr><td colspan="2">Código de Verificação</td></tr><tr><td colspan="2">8327738426203157743220230929092022174936</td></tr></table>	Número do RPS	Número da Nota	4		Data da Emissão da Nota		29/09/2022 17:09		Data do Fato Gerador		29/09/2022		Código de Verificação		8327738426203157743220230929092022174936	
Número do RPS	Número da Nota																			
4																				
Data da Emissão da Nota																				
29/09/2022 17:09																				
Data do Fato Gerador																				
29/09/2022																				
Código de Verificação																				
8327738426203157743220230929092022174936																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
The resource of this report item is not reachable.		Nome Fantasia: Nome/Razão Social: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO S/S CPF/CNPJ: 31.577.432/0001-93      Inscrição Municipal: 9021757 Endereço: VITOR MEIRELES Número: 600 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-170 Complemento: SALA 910 Município: São José      UF: Santa Catarina E-mail: administrativo03@arquivocontabil.com.br      Site: Inscrição Estadual: Telefone: 4830582868 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 E-mail:      Telefone:      Celular:																				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																				
Prestação de Serviços Odontológicos		Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)      ISS																
		803,60	SIMPLES NACIONAL	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\$ 803,60		Valor líquido = R\$ 803,60																		
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 Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$0,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$0,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT			 <a href="#">Autenticidade</a>																	