

 <p><b>LECLINIC ODONTOLOGIA SAÚDE ESTÉTICA LTDA</b>  <b>LECLINIC</b>  <b>CNPJ: 35.016.750/0001-36</b>  <b>ANTONIO VIEIRA - , 105</b>  <b>CEP: 88.130-470 - Bairro: PONTE DO IMARUIM</b>  <b>Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA</b>  <b>Telefone: (48) 30931117 - Celular: (48) 99687-4911</b>  <b>Email: leclinicsaudadeintegrada@hotmail.com</b>  <b>Insc. Municipal: 28685</b>      <b>Insc. Estadual:</b></p>	Número da NFS-e <b>1006</b>	 Situação <b>Emitida</b> Tipo <b>Preenchido</b> <a href="#">Autenticidade</a>
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	Identificador 8233 0311 2509 2554 7203 5016 7502 0251 1739 6578
	
	Data Fato Gerador <b>03/11/2025</b>
	Data/Hora Emissão <b>03/11/2025, 09:25</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51
Endereço IRMA FLAVIA BORLET 197	Número 197	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BOQUEIRÃO	CEP 81.630-170	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email pme5@dentaluni.com.br

### DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço 412	Local Prestação 8233	Alíquota SIMPLES NACIONAL	Situação Trib. TI	Unidade Serviço UN	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R\$626,20	Valor Serviço 626,20	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS SIMPLES NACIONAL
----------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------------

#### Descrição do Serviço:

Tratamento odontológico a pacientes credenciados

Valor Total 626,20	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condisional 0,00	Valor Líquido 626,20

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

412 - Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8233 - Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 36/2020 de 14/01/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233031125092554720350167502025117396578>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$84,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$13,02 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT