



 <b>LECLINIC ODONTOLOGIA SAUDE ESTETICA LTDA</b> LECLINIC <b>CNPJ:</b> 35.016.750/0001-36 ANTONIO VIEIRA - , 105 CEP: 88.130-470 - Bairro: PONTE DO IMARUIM Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Telefone: (048) 30931117 - Celular: (48) 99687-4911 Email: leclinicsaudeintegrada@hotmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 28685 <b>Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>1006</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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

#### Descrição do Serviço:

Tratamento odontológico a pacientes credenciados

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