

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b>  Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e  <b>Identificador</b>  8327 2101 2609 2222 7603 0895 9882 0260 1739 6784   </p>	Número do RPS	Número da Nota
	422	
	Data da Emissão da Nota	21/01/2026 09:22
	Data do Fato Gerador	20/01/2026

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Nome/Razão Social: BRUCH ODONTOLOGIA LTDA	Inscrição Estadual:
CPF/CNPJ: 30.895.988/0001-65	Inscrição Municipal: 9028761	Telefone: (48) 21323-5257
Endereço: ADHEMAR DA SILVA Número: 235 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.101-090		
Complemento:		Celular:
Município: São José	UF: Santa Catarina	
E-mail: societario@neconcontabilidade.com.br	Site:	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		
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

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
tratamento odontológico	1.040,30	1.040,30	2,0000%	20,81

### 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\$ 1.040,30</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.040,30</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	1.040,30	20,81

### 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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Homologado 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	
--	---

[Autenticidade](#)