

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 7388 8020 4574 3007 2024 1227 1220 2313 7739 		Número do RPS		Número da Nota 125	
		Data da Emissão da Nota 27/12/2023 01:27			
		Data do Fato Gerador 27/12/2023			
		Código de Verificação 8327738880204574300720241227122023137739			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia: ODONTOCLIN CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA			Inscrição Estadual:		
Nome/Razão Social: ODONTOCLIN CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA			Telefone: (48) 99919-0879		
CPF/CNPJ: 45.743.007/0001-31			Inscrição Municipal: 9059306		
Endereço: DEPUTADO LEOBERTO LEAL Número: 1205 Bairro: BARREIROS CEP: 88.110-001					
Complemento: LOJA:04			Celular: (48) 99919-0879		
Município: São José			UF: Santa Catarina		
E-mail: ortoesteticabarreirossc@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 IRMA FLÁVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81.630-170					
Complemento:					
Município: Curitiba			UF: PR		
E-mail:			País: Brasil		
			Celular:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Valor do Serviço Base de Cálculo (%) ISS					
81,90 81,90 2,0000% 1,64					
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP		COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 81,90		Valor líquido = R\$ 81,90			
Códigos dos serviços: 412 - Odontologia.					
Desc. Condicionado(R\$) 0,00		Desc. Incondicional(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo 81,90	Valor ISS(R\$) 1,64
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 Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$11,02 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$1,70 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT					 Autenticidade