

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:				
 <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 7388 1520 4574 3007 2024 1023 1020 2310 3325 			Número do RPS	Número da Nota 90	
			Data da Emissão da Nota	23/10/2023 11:33	
			Data do Fato Gerador	23/10/2023	
			Código de Verificação	8327738815204574300720241023102023103325	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome Fantasia: ODONTOCLIN CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA Nome/Razão Social: ODONTOCLIN CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA 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 Município: São José E-mail: ortoesteticabarreirossc@gmail.com			UF: Santa Catarina	Inscrição Estadual: Telefone: (48) 99919-0879	
			Site:	Celular: (48) 99919-0879	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
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 E-mail:			UF: PR	País: Brasil	
			Telefone:	Celular:	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Serviços prestados			Valor do Serviço 84,00	Base de Cálculo 84,00	(%) 2,0000% ISS 1,68
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 84,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 84,00</b>			
Códigos dos serviços: 412 - Odontologia.					
Desc. Condicionado(R\$) 0,00	Desc. Incondicional(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo 84,00	Valor ISS(R\$) 1,68	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
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\$11,30 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$1,75 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT					 <a href="#">Autenticidade</a>