

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 <b>Identificador</b> 8327 2210 2520 0740 0001 1387 3462 0251 0739 6872	Número do RPS Data da Emissão da Nota Data do Fato Gerador Código de Verificação	Número da Nota 1420 22/10/2025 20:07 22/10/2025 8327221025200740000113873462025107396872
---	---	--

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: ORAL GROUP	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ORAL G CENTRO ESTETICO E ODONTOLOGICO LTDA	CPF/CNPJ: 11.387.346/0001-00
Endereço: JOSE LAURINDO MACHADO Número: 50 Bairro: FORQUILHAS CEP: 88.107-043	Inscrição Municipal: 9006355
Complemento:	UF: Santa Catarina
Município: São José	Site:
E-mail: societariovirtus@gmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
Endereço: Rua Irma Flávia Borlet Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630170	
Complemento:	
Município: Curitiba	UF: PR
E-mail:	Telefone:
	País: Brasil
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%) ISS
Tratamentos odontológicos	1,00	6.729,27	6.729,27	6.729,27	2,0000% 134,59
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 43,74	R\$ 201,88	R\$ 0,00	R\$ 100,94	R\$ 67,29	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.729,27</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.315,42</b>			

Códigos dos serviços:

412 - Odontologia.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.729,27	134,59

## 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\$905,09 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$139,97 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	 <a href="#">Autenticidade</a>
---	--