

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 2806 2512 2151 0801 1387 3462 0250 6739 5691  </p>	Número do RPS	Número da Nota
	Data da Emissão da Nota	1409 28/06/2025 12:21
	Data do Fato Gerador	28/06/2025
	Código de Verificação	8327280625122151080113873462025067395691

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: VITOR MEIRELES Número: 09 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-170	Inscrição Municipal: 9006355
Complemento: SALA 3, SALA 4 SALA 5	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
Prestação de atendimento odontológico	1,00	1.181,77	1.181,77	1.181,77	2,0000%	23,64

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
Valor bruto = R\$ 1.181,77		Valor líquido = R\$ 1.181,77			

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	1.181,77	23,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>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 N° 49/2011 e Decreto N° 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\$158,95 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$24,58 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT</p>	 <p>Autenticidade</p>
---	--