

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|--|--|
| 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 2305 2514 3205 6503 1577 4322 0250 5739 3288  | | | Número do RPS | Número da Nota 356 | |
| | | | Data da Emissão da Nota | 23/05/2025 14:32 | |
| | | | Data do Fato Gerador | 23/05/2025 | |
| | | | Código de Verificação | 8327230525143205650315774322025057393288 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Nome Fantasia: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO Nome/Razão Social: ENTREDENTES CONSULTORIO ODONTOLOGICO S/S CPF/CNPJ: 31.577.432/0001-93 Inscrição Municipal: 9021757 Endereço: VITOR MEIRELES Número: 600 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-170 Complemento: SALA 910 Município: São José E-mail: administrativo03@arquivocontabil.com.br | | | UF: Santa Catarina | Inscrição Estadual: Telefone: 4830582868 | |
| | | | Site: | Celular: | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Nome Fantasia: 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 E-mail: | | | UF: PR | País: Brasil | |
| | | | Telefone: | Celular: | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
| Prestação de serviços odontológicos | | Quantidade 1,00 | Valor Unitário 738,00 | Valor do Serviço 738,00 | Base de Cálculo (%) SIMPLES NACIONAL |
| | | | | | ISS SIMPLES NACIONAL |
| RETENÇÕES FEDERAIS | | | | | |
| 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 |
| Valor bruto = R\$ 738,00 | | Valor líquido = R\$ 738,00 | | | |
| Códigos dos serviços: 412 - Odontologia. | | | | | |
| Desc. Condicionado(R\$) 0,00 | Desc. Incondicional(R\$) 0,00 | Deduções(R\$) 0,00 | Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL | Valor ISS(R\$) SIMPLES NACIONAL | |
| 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 Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$99,26 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$15,35 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT | | | |  Autenticidade | |