

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 21631, emitida por UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - CPF/CNPJ 77.858.611/0014-14					
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 2404 2509 4810 5807 7858 6112 0250 4731 4273 		Número do RPS	Número da Nota 21631
				Data da Emissão da Nota 24/04/2025 09:48	
				Data do Fato Gerador 24/04/2025	
				Código de Verificação 8327240425094810580778586112025047314273	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CPF/CNPJ: 77.858.611/0014-14 Inscrição Municipal: 9021468 Endereço: MANOEL LOUREIRO Número: 1909 Bairro: BARREIROS CEP: 88.117-330 Complemento: Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: contabilidade@unimedflorianopolis.com.br Site:					
Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3288-4100 Celular: (48) 3288-4100					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: CLINICA ADVENTISTA CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal: Endereço: JULIA DA COSTA Número: 1447 Bairro: BIGORRILHO CEP: 80730070 Complemento: Município: Curitiba UF: PR País: Brasil E-mail: Telefone: Celular:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PA HOSP ADV MAR 483993 - 04.2025		Valor do Serviço 7.108,19	Base de Cálculo 7.108,19	(%) 2,0000%	ISS 142,16
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\$ 7.108,19		Valor líquido = R\$ 7.108,19			
Códigos dos serviços: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Desc. Condicionado(R\$) 0,00	Desc. Incondicional(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo 7.108,19	Valor ISS(R\$) 142,16	
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\$956,05 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$147,85 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT				 Autenticidade	