

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 22383, 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 0306 2508 5215 7407 7858 6112 0250 6731 6325 	Número do RPS	Número da Nota 22383		
	Data da Emissão da Nota 03/06/2025 08:52			
	Data do Fato Gerador 03/06/2025			
	Código de Verificação 8327030625085215740778586112025067316325			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia:					
Nome/Razão Social: UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO			Inscrição Estadual:		
CPF/CNPJ: 77.858.611/0014-14 Inscrição Municipal: 9021468			Telefone: (48) 3288-4100		
Endereço: MANOEL LOUREIRO Número: 1909 Bairro: BARREIROS CEP: 88.117-330					
Complemento:			Celular: (48) 3288-4100		
Município: São José			UF: Santa Catarina		
E-mail: contabilidade@unimedflorianopolis.com.br			Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome Fantasia:					
Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE					
CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31			Inscrição Municipal:		
Endereço: RUA MATIAS JOSE BINS Número: 561 Bairro: TRÊS FIGUEIRAS CEP: 91330290					
Complemento:					
Município: Porto Alegre			UF: RS		País:
E-mail: ama@clinicaadventista.org.br			Telefone:		Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
		Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
AMBULATORIO ADVENTISTA MAIO 498427		300,96	300,96	2,0000%	6,02

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\$ 300,96		Valor líquido = R\$ 300,96			

Códigos dos serviços:					
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	300,96	6,02

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\$40,48 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$6,26 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	 Autenticidade