

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 123, 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 7384 3120 7785 8611 2036 1004 1020 2227 5220  | Número do RPS | Número da Nota 123 |
| | Data da Emissão da Nota 04/10/2022 15:22 | |
| | Data do Fato Gerador 04/10/2022 | |
| | Código de Verificação 8327738431207785861120361004102022275220 | |

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) 99937-3772 | |
| Endereço: MANOEL LOUREIRO Número: 1909 Bairro: BARREIROS CEP: 88.117-330 | | |
| Complemento: | | Celular: (48) 99937-3772 |
| Município: São José | UF: Santa Catarina | |
| E-mail: paralegal@rgcontadores.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: 581 Bairro: Três Figueiras CEP: 91.330-290 | | |
| Complemento: | | |
| Município: Porto Alegre | UF: RS | |
| E-mail: | Telefone: | Celular: |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor do Serviço | Base de Cálculo | (%) | ISS |
|-----------------------------------|------------------|-----------------|-----|------|
| IMAGEM ADVENTISTA OUTUBRO- 359344 | 106,31 | 106,31 | 2% | 2,13 |

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\$ 106,31 | | Valor líquido = R\$ 106,31 | | | |

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 | 106,31 | 2,13 |

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. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$0,00 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$0,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT |  Autenticidade |
|--|--|