

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 37, 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 2620 7785 8611 2036 0929 0920 2200 2918 		Número do RPS		Número da Nota 37			
		Data da Emissão da Nota 29/09/2022 07:59					
		Data do Fato Gerador 29/09/2022					
		Código de Verificação 8327738426207785861120360929092022002918					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
The resource of this report item is not reachable.	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:							
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							
PA HOSP ADVENTISTA SETEMBRO - 357042		Valor Unitário	Qtd.	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
				5.007,49	5.007,49	2%	100,15
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP		COFINS		INSS		IR	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 5.007,49				Valor líquido = R\$ 5.007,49			
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	
0,00		0,00		0,00		5.007,49	
						Valor ISS(R\$)	
						100,15	
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Situação desta NFS-e: Não Retida 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	