INFORMATIVO

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
01/12/2020

Beneficiário
FACCES CONSULTORIO ODONTOLOGIC - CNPJ: 35.626.443/0001-77

Agência / Código do Beneficiário
0226.30.98570

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/11/2020	**001**	**DMI**	**N**	**26/11/2020**

Nosso Número: **20/100120-6**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 150,00**

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - CNPJ: 15.116.763/0004-12
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447, BIGORRILHO
CURITIBA PR - 80730-070

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X | **74891.12016 00120.602263 30985.701058 1 84560000015000**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
01/12/2020

Beneficiário
FACCES CONSULTORIO ODONTOLOGIC - CNPJ: 35.626.443/0001-77

Agência / Código do Beneficiário
0226.30.98570

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/11/2020	**001**	**DMI**	**N**	**26/11/2020**

Nosso Número: **20/100120-6**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 150,00**

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - CNPJ: 15.116.763/0004-12
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447, BIGORRILHO
CURITIBA PR - 80730-070

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	74

Data da emissão da nota: 26/11/2020 10:17:25

Data do fato gerador: 26/11/2020 10:17:25

Código de verificação: 6SXRSQMEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FACCES CONSULTORIO ODONTOLOGICO

Nome/Razão social: FACCES CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 35.626.443/0001-77 Inscrição municipal: 9025913 Telefone: (48) 3034-3845

Endereço: R SEBASTIAO FURTADO PEREIRA Número: 60 Bairro: BARREIROS CEP: 88117-400

Complemento: SALA 801 SALA 802 Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: MSASSESSORIACONTABIL2013@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: de Saúde

Nome/Razão social: Inst Adventista Sul

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Alameda Júlia da Costa Número: 1447 Bairro: Bigorrilho CEP: 80730-070

Complemento:

Município: Curitiba UF: PR

E-mail: gestaosaude@clinicaadventista.org.br Telefone: (41) 3240-2935 Celular: (41) 99519-9118

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONSULTA BUCOMAXILOFACIAL	150,0000	1,0000	150,0000	150,00	x 0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	150,00								

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$ 150,00 **Valor líquido = R$ 150,00**

Códigos dos serviços:

04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São José

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 20,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,12 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade