

 MONICA SAVARIZ CLINICA ODONTOLOGICA CLINICA ODONTOLOGICA DRA. MONICA SAVARIZ CNPJ: 07.804.930/0001-47 DA PRACA - sala 612 bloco a, 241 CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Email: administrador@odontoclinicamonica.com.br Insc. Municipal: 7147 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 3556	 Autenticidade
	Situação Emitida	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 8233738592200780493020240314032026629049	
	Data / Hora Emissão 14/03/2023 17:30	Data Fato Gerador 14/03/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31
Endereço MATIAS JOSE BINS	Número 581	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRA	CEP 90.000-001	Cidade - Estado Porto Alegre - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
412	1,00	UN	300,00	8233	SIMPLES NACIONAL	TI	300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
tratamento odontológico do Paciente Lorenzo de Castro realizado dia 10/03/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	300,00	300,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

412 Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8233 Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço Tributado no município do prestador

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 228/2012 de 03/04/2012 00:00:00

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$40,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,24 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.

Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.

Prezada Orientadora Vera,

Bom Dia

Estou enviando nota fiscal de atendimento odontológico conforme orientadora nos orientou para o reembolso valores.

Em anexo segue NF.

Segue dados bancários para reembolso;

Banco Santander

Ag. 1126

C/C: 01011390-1

CPF: 829.705.800-04

Desde já agradeço

Cláudia Brito

51 99779 7851