

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------|------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------------------------------------|--|
| Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4897, emitida por IMAGEM DENTAL - CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA - CPF/CNPJ 08.694.337/0001-58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| <br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b><br>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e<br><b>Identificador</b><br>8327 2205 2516 2324 5400 8694 3372 0250 5739 7719<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                 |             |                              |            | Número do RPS           |                                                                                                                        | Número da Nota   |            | 4897                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                 |             |                              |            | Data da Emissão da Nota |                                                                                                                        |                  |            | 22/05/2025 16:23                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                 |             |                              |            | Data do Fato Gerador    |                                                                                                                        |                  |            | 22/05/2025                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                 |             |                              |            | Código de Verificação   |                                                                                                                        |                  |            | 8327220525162324540086943372025057397719 |  |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| <div><div><p>Nome Fantasia: IMAGEM DENTAL</p><p>Nome/Razão Social: IMAGEM DENTAL - CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA</p><p>CPF/CNPJ: 08.694.337/0001-58    Inscrição Municipal: 9002356</p><p>Endereço: ADHEMAR DA SILVA Número: 425 Bairro: KOBASOL CEP: 88.101-090</p><p>Complemento: EDIF DONA LIDIA</p><p>Município: São José    UF: Santa Catarina</p><p>E-mail: contato@imagemdental.com.br    Site: www.imagemdental.com.br</p></div><div><p>Inscrição Estadual:</p><p>Telefone: (48) 3035-1500</p><p>Celular:</p></div></div>                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| <p>Nome Fantasia:</p> <p>Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</p> <p>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51    Inscrição Municipal:</p> <p>Endereço: RUA IRMA FLÁVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630170</p> <p>Complemento:</p> <p>Município: Curitiba    UF: PR    País: Brasil</p> <p>E-mail:    Telefone:    Celular:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| radiografias odontologicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | Valor do Serviço                                                |             | Base de Cálculo              |            | ISS                     |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 5.405,14                                                        |             | SIMPLES NACIONAL             |            | SIMPLES NACIONAL        |                                                                                                                        | SIMPLES NACIONAL |            |                                          |  |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| Parcela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vencimento | Tipo                                                            | Valor (R\$) | Parcela                      | Vencimento | Tipo                    | Valor (R\$)                                                                                                            | Parcela          | Vencimento |                                          |  |
| RETENÇÕES FEDERAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| PIS/PASEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | COFINS                                                          |             | INSS                         |            | IR                      |                                                                                                                        | CSLL             |            |                                          |  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | R\$ 0,00                                                        |             | R\$ 0,00                     |            | R\$ 0,00                |                                                                                                                        | R\$ 0,00         |            |                                          |  |
| Valor bruto = R\$ 5.405,14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                 |             | Valor líquido = R\$ 5.405,14 |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| Códigos dos serviços:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| Desc. Condicionado(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | Desc. Incondicional(R\$)                                        |             | Deduções(R\$)                |            | Base de Cálculo         |                                                                                                                        | Valor ISS(R\$)   |            |                                          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | 0,00                                                            |             | 0,00                         |            | SIMPLES NACIONAL        |                                                                                                                        | SIMPLES NACIONAL |            |                                          |  |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                 |             |                              |            |                         |                                                                                                                        |                  |            |                                          |  |
| <p>Natureza da Operação: Tributada Integralmente</p> <p>Situação Tributária do ISSQN: Normal</p> <p>Local de Incidência ISS: São José - SC</p> <p>Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.</p> <p>O ISS desta NFS-e é devido neste município.</p> <p><b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b></p> <p><b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b></p> <p><b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b></p> <p>Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional</p> <p>Valor aproximado dos tributos: Federal R\$726,99 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$114,05 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT</p> <p>Observações: alíquota 3,4904</p> |            |                                                                 |             |                              |            |                         | <br><a href="#">Autenticidade</a> |                  |            |                                          |  |