

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4383, 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:							

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1501 2509 5827 8300 8694 3372 0250 1739 6935 	Número do RPS		Número da Nota		4383			
	Data da Emissão da Nota		15/01/2025 09:58					
	Data do Fato Gerador		15/01/2025					
	Código de Verificação		8327150125095827830086943372025017396935					

PRESTADOR DE SERVIÇOS									
	Nome Fantasia: IMAGEM DENTAL			Nome/Razão Social: IMAGEM DENTAL - CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA			Inscrição Estadual:		
	CPF/CNPJ: 08.694.337/0001-58			Inscrição Municipal: 9002356			Telefone: (48) 3035-1500		
	Endereço: ADHEMAR DA SILVA Número: 425 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.101-090								
	Complemento: EDIF DONA LIDIA						Celular:		
	Município: São José			UF: Santa Catarina					
	E-mail: contato@imagemdental.com.br			Site: www.imagemdental.com.br					

TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome Fantasia:									
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA									
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51					Inscrição Municipal:				
Endereço: RUA IRMA FLÁVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630170									
Complemento:									
Município: Curitiba			UF: PR			País: Brasil			
E-mail:			Telefone:			Celular:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
radiografias odontologicas		Valor do Serviço		Base de Cálculo		(%)		ISS	
		4.086,24		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL	

Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)

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\$ 4.086,24				Valor líquido = R\$ 4.086,24							

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									
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. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$549,60 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$86,22 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,5790							 Autenticidade		