

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5681, 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:									
<div><div>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1212 2517 5217 1000 8694 3372 0251 2739 0543</div><div></div></div>					Número do RPS		Número da Nota			5681	
					Data da Emissão da Nota		12/12/2025 17:52				
					Data do Fato Gerador		12/12/2025				
					Código de Verificação		8327121225175217100086943372025127390543				
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
<div><div></div><div><p>Nome Fantasia: IMAGEM DENTAL Nome/Razão Social: IMAGEM DENTAL - CENTRO DE RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO LTDA CPF/CNPJ: 08.694.337/0001-58 Inscrição Municipal: 9002356 Endereço: ADHEMAR DA SILVA Número: 425 Bairro: KOBASOL CEP: 88.101-090 Complemento: EDIF DONA LIDIA Município: São José UF: Santa Catarina E-mail: contato@imagemdental.com.br Site: www.imagemdental.com.br</p></div><div><p>Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3035-1500 Celular:</p></div></div>											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
<p>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:</p>											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
radiografias odontologicas		Valor do Serviço		Base de Cálculo		ISS					
		4.655,68		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL			
Forma de Pagamento											
Parcela		Vencimento		Tipo		Valor (R\$)		Parcela			
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\$ 4.655,68				Valor líquido = R\$ 4.655,68							
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 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\$626,19 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$98,23 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,4196</p>							<div> Autenticidade</div>				