

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5156, 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 2207 2509 0823 9800 8694 3372 0250 7739 9688 						Número do RPS		Número da Nota		5156					
						Data da Emissão da Nota				22/07/2025 09:08					
						Data do Fato Gerador				22/07/2025					
						Código de Verificação				8327220725090823980086943372025077399688					
PRESTADOR DE SERVIÇOS															
 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: KOBRASOL 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 Inscrição Estadual: Telefone: (48) 3035-1500 Celular:															
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							
		7.496,60		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL							
Forma de Pagamento															
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\$ 7.496,60				Valor líquido = R\$ 7.496,60											
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\$1.008,29 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$158,18 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,4791								 Autenticidade							