

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: KOBASOL 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	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
radiografias odontologicas	1,00	4.196,72	4.196,72	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

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\$ 4.196,72		Valor líquido = R\$ 4.196,72			

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

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\$564,46 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$88,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,5530	 Autenticidade
--	---