

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4634, 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 1403 2517 4711 1000 8694 3372 0250 3739 7866 					Número do RPS		Número da Nota 4634		
					Data da Emissão da Nota 14/03/2025 17:47				
					Data do Fato Gerador 14/03/2025				
					Código de Verificação 8327140325174711100086943372025037397866				
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: 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 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 4.240,80		Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL		(%) SIMPLES NACIONAL		ISS 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\$ 4.240,80				Valor líquido = R\$ 4.240,80					
Códigos dos serviços: 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.									
Desc. Condicionado(R\$) 0,00		Desc. Incondicional(R\$) 0,00		Deduções(R\$) 0,00		Base de Cálculo SIMPLES NACIONAL		Valor ISS(R\$) 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\$570,39 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$89,48 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,4974							 Autenticidade		