

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5372, 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 1709 2514 3320 0800 8694 3372 0250 9739 0474 					Número do RPS		Número da Nota			5372
					Data da Emissão da Nota		17/09/2025 14:33			
					Data do Fato Gerador		17/09/2025			
					Código de Verificação		8327170925143320080086943372025097390474			
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
Image DENTAL 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		Base de Cálculo		(%)		ISS		
		8.946,44		SIMPLES NACIONAL		SIMPLES NACIONAL		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\$ 8.946,44				Valor líquido = R\$ 8.946,44						
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\$1.203,30 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$188,77 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: aliquota 3,5017							 Autenticidade			