

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|
|  <b>MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>7231 |
|                                                                                                                                                                                                                   | Data da emissão da nota<br>23/08/2022 15:27:26 |                        |
|                                                                                                                                                                                                                   | Data do fato gerador<br>23/08/2022 15:27:26    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                   | Código de verificação<br>HZAJU4Y0H             |                        |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ICARO INST.CATARINENSE DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME - Inscrição estadual:  
CPF/CNPJ: 14.781.435/0002-06 Inscrição municipal: 34290 Telefone: (47) 3370-3171  
Endereço: R JOSE ALBUS Número: 80 Bairro: Centro CEP: 89251-720  
Complemento: Celular:  
Município: Jaraguá do Sul UF: SC  
E-mail: administrativo@icaroradiologia.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: Dental Uni - Cooperativa Odontológica  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição municipal: 178392-5 Inscrição estadual:  
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170  
Complemento:  
Município: Curitiba UF: PR  
E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                                                                                                                                                        | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo | (%)  | ISS  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|-----------------|------|------|
| exames odontologicos: Período de Competência:<br>AGOSTO/2022                                                                                                                           | 393,0000       | 1,0000 | 393,0000         | 393,00          | 0,00 | 0,00 |
| De acordo com A Lei nº 12.741/2012 os valores aproximados de tributos correspondentes a esta nota fiscal são de R\$42, 29.Referente a alíquota de 10, 76% de acordo com a tabela IBPT. |                |        |                  |                 |      |      |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 393,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

## 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\$ 393,00 |          | Valor líquido = R\$ 393,00 |          |          |                  |

## Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

## CNAE:

8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 393,00               | 0,00           |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Jaraguá do Sul

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 52,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,29 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade