

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 3453, 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:

SÃO JOSE

PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador

8327 1706 2410 1135 0800 8694 3372 0240 6739 3985



Número do RPS

Número da Nota

3453

Data da Emissão da Nota

17/06/2024 10:11

Data do Fato Gerador

17/06/2024

Código de Verificação

8327170624101135080086943372024067393985

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

E-mail: contato@imagemdental.com.br

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3035-1500

Celular:

UF: Santa Catarina

Site: www.imagemdental.com.br

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

E-mail:

UF: PR

País: Brasil

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
exames odontologicos	1,00	5.656,42	5.656,42	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	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\$ 5.656,42		Valor líquido = R\$ 5.656,42			

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\$760,79 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$119,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: aliquota 3,5529



Autenticidade

1 / 1