

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5598, 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 2411 2511 2229 8500 8694 3372 0251 1739 0270 	Número do RPS		Número da Nota		5598			
	Data da Emissão da Nota		24/11/2025 11:22					
	Data do Fato Gerador		24/11/2025					
	Código de Verificação		8327241125112229850086943372025117390270					

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: KOBRASOL 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						

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			
		6.199,68		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\$ 6.199,68				Valor líquido = R\$ 6.199,68					

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\$833,86 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$130,81 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: aliquota 3,4323							 Autenticidade		