

ROGUA - RADIOLÓGIA ODONTOLOGICA GUARAMIRIM LTDA - CONTRASTE  
RADIOLÓGICA ODONTOLOGICA GUARAMIRIM  
CNPJ: 55.316.249/0001-00  
28 DE AGOSTO - 1469, sala 101  
CEP: 89.270-000 - Bairro: CENTRO  
Município: GUARAMIRIM - SANTA CATARINA  
Insc. Municipal: 66222 - Insc. Estadual:  
Telefone: (47) 3207-8590 - Whatsapp: (47) 3207-8590

Número da NFS-e  
1985

Situação  
Emitida



Tipo  
Preenchido

[Autenticidade](#)

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e UNICA

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA



Identificador  
8127 2409 2510 1257 6405 5316 2492 0250 9739 6057

Data Fato Gerador  
24/09/2025

Data/Hora Emissão  
24/09/2025, 10:12

### TOMADOR DO SERVIÇO

|  |                       |  |
|--|-----------------------|--|
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                       | CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51         |
| Endereço<br>IRMA FLAVIA BORLET                             | Número<br>S/N         | Complemento<br>NÃO INFORMADO           |
| Bairro<br>HAUER  | CEP<br>81.630-170     | Cidade<br>Curitiba - PR                |
| País<br>Brasil - BR - 1058                                 | Telefone<br>413233692 | Email<br>dayane.mello@dentaluni.com.br |

### DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço<br>402 | Local Prestação<br>8127 | Alíquota<br>2% | Situação Trib.<br>TI | Valor Serviço<br>191,36 | Desc. Incondic.<br>0,00 | Valor Dedução<br>0,00 | Valor ISS<br>3,83 |
|----------------|-------------------------|----------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|----------------|-------------------------|----------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|

#### Descrição do Serviço:

Serviços de exames radiológicos para os pacientes assistidos pelo Plano Odontológico Dental Uni, executados no mês de Setembro/2025.

|                       |                             |                              |                           |                |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------|
| Valor Total<br>191,36 | Desc. Incondicional<br>0,00 | Dedução<br>0,00              | Base de Cálculo<br>191,36 | ISSQN<br>3,83  |
| ISSRF<br>0,00         | IR<br>0,00                  | INSS<br>0,00                 | CSLL<br>0,00              | COFINS<br>0,00 |
| PIS<br>0,00           | Outras Retenções<br>0,00    | Total Trib. Federais<br>0,00 | Desc. Condisional<br>0,00 |                |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8127 - Guaramirim

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 163/2024 de 25/06/2024 11:32:53

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guaramirim.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8127240925101257640553162492025097396057>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$25,74 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,04 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT