

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 5851, 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 2002 2614 4057 6600 8694 3372 0260 2739 1413  Chave de Acesso NFS-e Nacional 42166021208694337000158000000000585126020000000001						Número do RPS		Número da Nota		5851	
						Data da Emissão da Nota				20/02/2026 14:40	
						Data do Fato Gerador				20/02/2026	
						Código de Verificação				8327200226144057660086943372026027391413	
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
 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											
exames odontologicos		Valor do Serviço		Base de Cálculo		(%)		ISS			
		1.436,40		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\$ 1.436,40				Valor líquido = R\$ 1.436,40							
Códigos dos serviços: 40201 - Análises clínicas 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\$193,20 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$30,31 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: alíquota 3,4329								 Autenticidade			