

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</b> Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e <b>Identificador</b> 8327 0107 2510 4701 9603 4228 0052 0250 7730 5449 	Número do RPS	Número da Nota
	11203-RPS	11127
	Data da Emissão da Nota	01/07/2025 10:47
	Data do Fato Gerador	01/07/2025
	Código de Verificação	8327010725104701960342280052025077305449

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: DENTAL-X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL-X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA	Telefone: (48) 3375-4127
CPF/CNPJ: 34.228.005/0001-98	Inscrição Municipal: 9023892
Endereço: VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO Número: 959 Bairro: FORQUILHINHA CEP: 88.106-500	
Complemento: sala 404	Celular: (48) 98419-7633
Município: São José	UF: Santa Catarina
E-mail: marcossebastiao@bs10.com.br	Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	
Endereço: IRMA FLAVIA BORLET Número: 197 Bairro: HAUER CEP: 81630170	
Complemento:	
Município: Curitiba	UF: PR
E-mail: dominguessocietario@bol.com.br	País: Brasil
	Telefone:
	Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
1 EXAMES RADIOLOGICOS. 1.948,32	1.948,32	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

### 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.948,32</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.948,32</b>			

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

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas	
-----------------------	--

1 EXAMES RADIOLOGICOS. 1.948,32

Trib aprox R\$: 262,05 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 41,11 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

### 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. <b>Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:</b> <b>Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.</b> <b>Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.</b> Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional Valor aproximado dos tributos: Federal R\$262,05 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$41,11 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Trib. aprox. R\$: 262,05 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 41,11 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	 <a href="#">Autenticidade</a>
--	--