

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00019621</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>21/05/2024 15:32:33</b>			
	Código de Verificação <b>d8a31299</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>DIGITAL X IMAGENS LTDA</b>  CPF/CNPJ: <b>08.917.834/0001-78</b>  Endereço: <b>RUA TREZE DE JUNHO, Nº499 - JARDIM VILA CIDADE - CEP:79002-430</b>  Município: <b>CAMPO GRANDE</b></p>	Inscrição Municipal: <b>0013036100-5</b>	UF: <b>MS</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b>	UF: <b>PR</b>	E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>2.051,91</b>	Total R\$ <b>2.051,91</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.051,91</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.051,91</b>	Alíquota: <b>4,01%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 82,28</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2024	Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS			
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.			
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,01%.	Descrição da Atividade: Servicos de diagnostico por imagem com uso de radi			
CNAE: 864020500				