

|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> |                                                                            | Número da Nota<br><b>00017976</b>                    |                                    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>20/12/2023 08:28:20</b> |                                    |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                            | Código de Verificação<br><b>c4b627ca</b>             |                                    |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                     |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
|  | Nome/Razão Social: <b>DIGITAL X IMAGENS LTDA</b>                                                                                                   |                                                                            |                                                      |                                    |
|                                                                                  | CPF/CNPJ: <b>08.917.834/0001-78</b>                                                                                                                |                                                                            | Inscrição Municipal: <b>0013036100-5</b>             |                                    |
|                                                                                  | Endereço: <b>RUA TREZE DE JUNHO, Nº499 - JARDIM VILA CIDADE - CEP:79002-430</b>                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Município: <b>CAMPO GRANDE</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>                                                |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| <b>Tributável<br/>SIM</b>                                                        | <b>Item</b><br><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS</b>                                                                                           | <b>Qtde</b><br><b>1</b>                                                    | <b>Unitário R\$</b><br><b>355,32</b>                 | <b>Total R\$</b><br><b>355,32</b>  |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>             |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                |                                                                                                                                                    | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                       |                                                      | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                           |                                                      | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 355,32</b>                                          |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                     |                                                                                                                                                    | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 355,32</b>                                      |                                                      | Alíquota:<br><b>3,91%</b>          |
|                                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      | Valor do ISS:<br><b>R\$ 13,89</b>  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                        |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2023                                       |                                                                                                                                                    | 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 3,91%.                       |                                                                                                                                                    | Descrição da Atividade: Servicos de diagnostico por imagem com uso de radi |                                                      |                                    |
| CNAE: 864020500                                                                  |                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                      |                                    |