



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

**00018751**

Data e Hora de Emissão

**16/02/2024 10:07:50**

Código de Verificação

**f40a3b4a**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DIGITAL X IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **08.917.834/0001-78**

Endereço: **RUA TREZE DE JUNHO, Nº499 - JARDIM VILA CIDADE - CEP:79002-430**

Município: **CAMPO GRANDE**

Inscrição Municipal: **0013036100-5**

UF: **MS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº197 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Tributável<br>SIM | Item                                      | Qtde     | Unitário R\$  | Total R\$     |
|-------------------|-------------------------------------------|----------|---------------|---------------|
|                   | <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS</b> | <b>1</b> | <b>963,27</b> | <b>963,27</b> |

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

|                                   |                                      |                                    |                                  |                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 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> |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 963,27**

|                                              |                                       |                           |                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 963,27</b> | Alíquota:<br><b>3,93%</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 37,85</b> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,93%.

CNAE: 864020500

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Servicos de diagnostico por imagem com uso de radi