



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100014541/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100014541 NF-e	Emissão	21/12/2025 09:22:55	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/12/2025	Código de verificação	V4J9.DPXC.E31Q.00YA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DIGITAL FACE - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 20.468.389/0001-01

Reg.: Simples

Endereço: R. PIAUI, 252 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701024

Telefone: 35999719317

Município: Poços de Caldas - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 00035080

Cod. Mob.: 088616

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: DIGITAL FACE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF / CNPJ: 78.738.101/0001-51

Reg.:

Endereço: R. Irmã Flávia Borlet, 197 - Bairro: Hauer - Cep: 81630-170

Telefone: 32116859

Município: Curitiba - PR

País: Brasil

Insc. Mun.: 178392-5

Insc. Est.: ISENT0

Email: nfs-e.iss@sulamerica.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,65 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
RX ODONTOLÓGICO	R\$ 72,04

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
72,04	2,63	0,00	72,04	3,65 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 72,04	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: DIGITAL FACE - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS S/S LTDA

Recebi(emos) de DIGITAL FACE - RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS S/S LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100014541, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura: