

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota


00030165

Data e Hora de Emissão

20/09/2025 09:54:06

Código de Verificação

914ccf38



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Inscrição Municipal: **0013036100-5**

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

Município: **CAMPO GRANDE** 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**

**Descrição:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	1	948,15	948,15

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

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>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 948,15**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 948,15</b>	Alíquota: <b>4,50%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 42,66</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2025

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,50%.

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