



PREFEITURA MUNICIPAL DIVINOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS

Número da nota

17495

Data da emissão da nota

19/02/2025 16:50:30

Data do fato gerador

19/02/2025 16:48:06

Código de verificação

IUWAYMJCO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIVINOPOLIS LTDA

CPF/CNPJ: 01.196.449/0001-30

Inscrição municipal: 18525

Endereço: R SAO PAULO Número: 430 Bairro: Centro CEP: 35500-006

Complemento: LOJA 03

Município: Divinópolis

E-mail: fiscal01contabilidadeclm@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (37) 3222-7576

UF: MG

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição municipal: 178392-5

Endereço: R. Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170

Complemento:

Município: Curitiba

E-mail:

Inscrição estadual:

UF: PR

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Refere-se a serviços de radiologia odontologica prestados aos usuários do plano OdontoLife. Serviços prestados É dispensada a retenção de IRRF a 1, 5%, quando o serviço é prestado por pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional (IN RFB no 765/2007, c/c os artigos 181 a 184 do RIR/2018). É dispensada a retenção de PIS/COFINS/CSLL A 4, 65%, quando o serviço for prestado por pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional (artigo 3o, da IN SRF no 459/2004)	946,7400	1,0000	946,7400	x	=	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	19/03/2025	A prazo	946,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 946,74		Valor líquido = R\$ 946,74			

Códigos dos serviços:
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Divinópolis

 PREFEITURA DE DIVINÓPOLIS	PREFEITURA MUNICIPAL DIVINÓPOLIS	Número do RPS	Número da nota 17495
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data da emissão da nota 19/02/2025 16:50:30	
	Nota Fiscal Eletrônica - NFE	Data do fato gerador 19/02/2025 16:48:06	
		Código de verificação IUWAYMJCO	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome fantasia: Nome/Razão social: INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIVINOPOLIS LTDA CPF/CNPJ: 01.196.449/0001-30 Inscrição municipal: 18525 Inscrição estadual: Endereço: R SAO PAULO Número: 430 Bairro: Centro CEP: 35500-006 Telefone: (37) 3222-7576 Complemento: LOJA 03 Município: Divinópolis UF: MG E-mail: fiscal01contabilidadeclm@gmail.com Site:			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome fantasia: Nome/Razão social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição municipal: 178392-5 Inscrição estadual: Endereço: R. Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170 Complemento: Município: Curitiba UF: PR E-mail: Telefone: Celular:			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.616/14. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 127,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,80 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT			 Verificar autenticidade