



PREFEITURA MUNICIPAL DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS

Número da nota

17177

Data da emissão da nota

20/12/2024 09:43:27

Data do fato gerador

20/12/2024 09:41:13

Código de verificação

MOUPH6HBQ

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

UF: MG

E-mail: fiscal01contabilidadeclm@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (37) 3222-7576

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo | (%) | ISS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|-----------------|-----|-----|
| Refere-se a serviços de radiologia odontológica 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) | 765,4800       | 1,0000 | 765,4800         | x               | =   |     |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       | 20/01/2025 | A prazo | 765,48      |         |            |      |             |         |            |      |             |

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\$ 765,48 |          |          | Valor líquido = R\$ 765,48 |          |                  |

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 MUNICIPAL DIVINÓPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS

Número da nota

17177

Data da emissão da nota

20/12/2024 09:43:27

Data do fato gerador

20/12/2024 09:41:13

Código de verificação

MOUPH6HBQ

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: \*\*\*\*\*

Nome/Razão social: INSTITUTO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DIVINOPOLIS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.196.449/0001-30

Inscrição municipal: 18525

Telefone: (37) 3222-7576

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

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\$ 102,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 20,06 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade