



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
382



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 11/07/2025 07:28:58 | Competência | 11/7/2025 | Código de Verificação | A4UFBWOB |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CAPIVARI - SP |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|----------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | DIGICAP INFORMATICA CAPIVARI LTDA - ME | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 10.898.863/0001-81 | Inscrição Municipal | 15691 | Município | CAPIVARI - SP |
| Endereço e Cep | RUA ARCINDO SAUL AMARAL ,141 - JARDIM SANTA MARIA CEP: 13369-090 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 34916888 | e-mail: | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|-------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome | UNIMED DE CAPIVARI COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | | | | |
| CNPJ/CPF | 59.499.251/0002-96 | Inscrição Municipal | 11350 | Município | CAPIVARI - SP |
| Endereço e CEP | RUA REGENTE FEIJO ,778 - CENTRO CEP: 13360-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

Discriminação dos Serviços

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Plano avançado empresarial (Mensal) | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|

Código do Serviço / Atividade

1.09 / 631940001 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-------|----------------------------|--|--------------------------------------|----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 49,99 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 49,99 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 49,99 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 5,00 |
| (-) ISS Retido | 2,50 | 2 - Não | | ISS a reter: | (X) Sim () Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 47,49 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 2,50 |
| | | 2-Não | | | |

| | |
|--------|---|
| Avisos | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. |
| | 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Capivari.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. |