



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**000000001945 - 1**

Autenticidade

**CAYK-HQCF**

Data de Emissão

**20/10/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ODONTO PRIME MARÍLIA LTDA

**CPF/CNPJ:** 44.085.605/0001-06 **IM:** 96417 **IE:**

**Fone:** 14998558181

**Endereço:** R:AVENIDA REPÚBLICA,1370 - CEP: 17509032

**Município:** Marília

**UF:** SP

**E-mail:** gerencia@odontoprimeparilia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

**CPF/CNPJ:** 78.738.101/0001-51

**IM:**

**IE:**

**Fone:** 41 30512365

**Endereço:** r: IRMÃ FLÁVIA BORLET,197 HAUER - CEP: 81630170

**Município:** CURITIBA

**Pais:**

**UF:** PR

**E-mail:** financeiro@dentaluni.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ATENDIMENT ODONTOLOGICO BENEFICIARIO DENTALUNI Período de Competência: Outubro/2025

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>**

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**412 - ODONTOLOGIA.**

I.N.S.S. (R\$)  
**0,00**

I.RENDA (R\$)  
**0,00**

PIS (R\$)  
**0,00**

COFINS (R\$)  
**0,00**

CSLL (R\$)  
**0,00**

**Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo**

Deduções de Materiais  
**0,00**

Base de Cálculo (R\$)  
**2.604,49**

Alíquota (%)  
**2,1046%**

Valor do ISS (R\$)  
**54,81**

Valor Total da Nota (R\$)  
**2.604,49**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.604,49**