



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2623

Data de Emissão
13/10/2025

Data e Hora da
Competência
13/10/2025 às 11:09:49

Código de Verificação
4945-6175-8092

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 57.055.899/0001-67 Cód. Mobiliário 6226 Insc. Mun. 6226
Nome PRODONTO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE VOTORANTIM LTDA
Logradouro RUA-SEGUNDO LOPES CARMONA Número 135
Bairro CENTRO CEP 18110-200
Município VOTORANTIM UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 RG/IE
Inscrição Mun. 0
Nome DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA IRMÃ FLAVIA BORLET Número 197
Bairro HAUER CEP 81630-170
Município CURITIBA UF PR
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	801,2300	1,00	0,00	801,23

Valor Total dos Serviços - R\$801,23

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
5,21	24,04		12,02	8,01		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 801,23

Atividade 04.12-ODONTOLOGIA;
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Normal
Aliquota (%) 5,0000 Base de Cálculo (R\$) 801,23
Dedução de Materiais Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Vlr. Total Retido (R\$) 49,28
Vlr. do ISS (R\$) 40,06

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 751,95

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: PRODONTO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE VOTORANTIM LTDA CNPJ: 57.055.899/0001-67

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2623 emitida em 13/10/2025 às 11:09:49 - Cód Verif 4945-6175-8092

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/10/2025 Valor Total R\$ 801,23 Valor Líquido R\$ 751,95

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura