



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2107
Data de Emissão
25/03/2024
Data e Hora da
Competência
25/03/2024 às 15:44:34
Código de Verificação
4150-9083-0024

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.
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	514,6700	1,00	0,00	514,67

Valor Total dos Serviços - **R\$514,67**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
3,35	15,44			5,15		

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 514,67**

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
5,0000	514,67	0,00	23,94	25,73

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 490,73**

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Assinatura

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 2107 emitida em 25/03/2024 às 15:44:34 - Cód Verif 4150-9083-0024

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/03/2024 Valor Total R\$ 514,67 Valor Líquido R\$ 490,73

Ass: _____ em ____/____/____.

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