



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2433

Data de Emissão
01/04/2025

Data e Hora da
Competência
01/04/2025 às 10:59:44

Código de Verificação
4537-6401-2777

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	476,2900	1,00	0,00	476,29

Valor Total dos Serviços - R\$476,29

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
3,10	14,29			4,76		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 476,29

Atividade 04.12-ODONTOLOGIA;
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Normal
Aliquota (%) 5,0000 Base de Cálculo (R\$) 476,29
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\$) 22,15
Vlr. do ISS (R\$) 23,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 454,14

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 2433 emitida em 01/04/2025 às 10:59:44 - Cód Verif 4537-6401-2777

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/04/2025 Valor Total R\$ 476,29 Valor Líquido R\$ 454,14

Ass: _____ em ____/____/____.

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