



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

Número da Nota - Serie  
**000000001909 - 1**

Autenticidade  
**G155-PDDC**

Data de Emissão  
**18/09/2025**

**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: SETEMBRO/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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	181,77	2,1240%	3,86	181,77

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 181,77**