



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2432

Data de Emissão
01/04/2025

Data e Hora da
Competência
01/04/2025 às 10:42:12

Código de Verificação
8887-5119-3762

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 57.055.899/0001-67

Cód. Mobiliário 6226

Insc. Mun. 6226

Autenticação

Nome PRODONTO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE VOTORANTIM LTDA

Logradouro RUA-SEGUNDO LOPES CARMONA

Número 135

Bairro CENTRO

CEP 18110-200

Município VOTORANTIM

UF SP



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

Telefone

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	782,3400	1,00	0,00	782,34

Valor Total dos Serviços - R\$782,34

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
5,09	23,47		11,74	7,82		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 782,34

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

5,0000

Base de Cálculo (R\$)

782,34

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

48,12

Vlr. do ISS (R\$)

39,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 734,22

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 2432 emitida em 01/04/2025 às 10:42:12 - Cód Verif 8887-5119-3762

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/04/2025 Valor Total R\$ 782,34 Valor Líquido R\$ 734,22

Ass: _____ em ____/____/____.

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