



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

Número da Nota - Serie

000000000334 - 1

Autenticidade

2HGL-SPAJ

Data de Emissão

29/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M K ODONTOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 36.223.457/0001-02

IM: 88995

IE:

Fone:

Endereço: DARCI DA SILVA LIMA,415 - CEP: 17533371

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALEX@ARBOCONTABIL.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

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

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\$)
0,00

I.RENDA (R\$)
0,00

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
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
0,00

Base de Cálculo (R\$)
86,70

Alíquota (%)
2,0100%

Valor do ISS (R\$)
1,74

Valor Total da Nota (R\$)
86,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 86,70