



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2558Data de Emissão
25/07/2025Data e Hora da
Competência
25/07/2025 às 10:17:59Código de Verificação
1036-4266-5830

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 57.055.899/0001-67 Cód. Mobiliário 6226 Isc. Mun. 6226
Nome PRODONTODENTAL 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

Telefone

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	352,5200	1,00	0,00	352,52

Valor Total dos Serviços - R\$352,52

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
2,29	10,58			3,53		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 352,52

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

5,0000

Base de Cálc. (R\$)

352,52

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

16,40

Vlr. do ISS (R\$)

17,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 336,12

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebí(emos) do Prestador: PRODONTODENTAL ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE VOTORANTIM LTDA CNPJ: 57.055.899/0001-67

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2558 emitida em 25/07/2025 às 10:17:59 - Cód Verif 1036-4266-5830

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/07/2025 Valor Total R\$ 352,52 Valor Líquido R\$ 336,12

Ass: _____ em ____/____/_____,

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