



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2558

Data de Emissão
25/07/2025

Data e Hora da
Competência
25/07/2025 às 10:17:59

Código de Verificação
1036-4266-5830

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

Bairro

CENTRO

Número 135

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

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	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

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

5,0000

Base de Cálculo (R\$)

352,52

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\$)

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.



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 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