



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
582

Data de Emissão
19/11/2024

Data e Hora da
Competência
19/11/2024 às 15:42:36

Código de Verificação
1267-4821-6989

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.617.948/0001-41

Cód. Mobiliário 13253 Insc. Mun. 13253

Autenticação

Nome INTRABUCAL S S LTDA

Logradouro AVENIDA-REVERENDO JOSE MANOEL DA CONCEICAO

Número 796

Bairro PROTESTANTES

CEP 18111-000

Município VOTORANTIM

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

RG/IE

Inscrição Mun.

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
1	SERVIÇOS	85,2000	1,00	0,00	85,20

Valor Total dos Serviços - **R\$85,20**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
-----------	--------------	------------	----------	------------	------------------------	-----------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 85,20

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

85,20

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\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

1,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 85,20

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: INTRABUCAL S S LTDA CNPJ: 04.617.948/0001-41

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 582 emitida em 19/11/2024 às 15:42:36 - Cód Verif 1267-4821-6989

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/11/2024 Valor Total R\$ 85,20 Valor Líquido R\$ 85,20

Ass: _____ em ____/____/____,

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