



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1869

Data de Emissão
06/06/2023

Data e Hora da
Competência
06/06/2023 às 14:48:49

Código de Verificação
7785-5502-5045

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 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 01.468.033/0001-23 RG/IE
Inscrição Mun.
Nome ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA 24 DE MAIO Número 1365
Bairro REBOUÇAS CEP 80230-080
Município CURITIBA UF PR
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	38,0000	1,00	0,00	38,00

Valor Total dos Serviços - **R\$38,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CHAVE 66E459 / VERSÃO 23.1.E

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 38,00

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
5,0000 38,00 0,00 0,00 1,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 38,00

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 1869 emitida em 06/06/2023 às 14:48:49 - Cód Verif 7785-5502-5045
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 Valor Total R\$ 38,00 Valor Líquido R\$ 38,00

Ass: _____ em ____/____/____,

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