



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2327

Data de Emissão
05/12/2024

Data e Hora da
Competência
05/12/2024 às 17:07:47

Código de Verificação
5415-6669-5150

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	57.055.899/0001-67	Cód. Mobiliário	6226	Insc. Mun.	6226	Autenticação
	Nome	PRODONTO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA DE VOTORANTIM LTDA					
	Logradouro	RUA-SEGUNDO LOPES CARMONA			Número	135	
	Bairro	CENTRO			CEP	18110-200	
	Município	VOTORANTIM			UF	SP	
Situação	Não 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
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1.079,1800	1,00	0,00	1.079,18

Valor Total dos Serviços - **R\$1.079,18**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
7,01	32,38		16,19	10,79		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.079,18

Atividade 04.12-ODONTOLOGIA;	Dedução de Materiais Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Normal	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 66,37
Aliquota (%) 5,0000	Base de Cálculo (R\$) 1.079,18	Vlr. do ISS (R\$) 53,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.012,81

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 2327 emitida em 05/12/2024 às 17:07:47 - Cód Verif 5415-6669-5150

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/12/2024 Valor Total R\$ 1.079,18 Valor Líquido R\$ 1.012,81

Ass: _____ em ____/____/_____,

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