



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
535Data de Emissão
12/06/2024Data e Hora da
Competência
12/06/2024 às 11:12:25Código de Verificação
1353-8063-7176

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.617.948/0001-41
Nome INTRABUCAL S S LTDA
Logradouro AVENIDA-REVERENDO JOSE MANOEL DA CONCEICAO
Bairro PROTESTANTES
Município VOTORANTIM

Cód. Mobilário 13253 Insc. Mun. 13253

Número 796
CEP 18111-000

UF SP

Autenticação



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
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
1	SERVIÇOS	279,6000	1,00	0,00	279,60

Valor Total dos Serviços - R\$279,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,60

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 Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálc. (R\$) 279,60	Vlr. do ISS (R\$) 5,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 279,60

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 535 emitida em 12/06/2024 às 11:12:25 - Cód Verif 1353-8063-7176

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/06/2024 Valor Total R\$ 279,60 Valor Líquido R\$ 279,60

Ass: _____ em ____/____/_____,

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