



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
535

Data de Emissão
12/06/2024

Data e Hora da
Competência
12/06/2024 às 11:12:25

Código de Verificação
1353-8063-7176

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.617.948/0001-41 **Cód. Mobiliário** 13253 **Insc. Mun.** 13253
Nome INTRABUCAL S S LTDA
Logradouro AVENIDA-REVERENDO JOSE MANOEL DA CONCEICAO **Número** 796
Bairro PROTESTANTES **CEP** 18111-000
Município VOTORANTIM **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 **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	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\$)** **Outros Tributos (R\$)**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,60

Atividade 04.12-ODONTOLOGIA;
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos **Dedução de Materiais** Não **Responsável pelo imposto** Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional **Local do Serviço** Dentro do Município
Aliquota (%) 2,0000 **Base de Cálculo (R\$)** 279,60 **Vlr. Total das Deduções (R\$)** 0,00 **Vlr. Total Retido (R\$)** 0,00 **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