



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
554

Data de Emissão
14/08/2024

Data e Hora da
Competência
14/08/2024 às 16:43:06

Código de Verificação
0322-1530-8256

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.617.948/0001-41 **Cód. Mobilário** 13253 **Insc. Mun.** 13253
Nome INTRABUCAL S S LTDA
Logradouro AVENIDA-REVERENDO JOSE MANOEL DA CONCEICAO
Bairro PROTESTANTES
Município VOTORANTIM

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	235,5000	1,00	0,00	235,50

Valor Total dos Serviços - R\$235,50

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\$ 235,50

Atividade

04.12-ODONTOLOGIA;

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	235,50	0,00	0,00	4,71

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 235,50

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 554 emitida em 14/08/2024 às 16:43:06 - Cód Verif 0322-1530-8256

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/08/2024 Valor Total R\$ 235,50 Valor Líquido R\$ 235,50

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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