

 <p>PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	NOTA FISCAL
	0000429
	NÚMERO RPS
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/04/2025 11:51:32 DATA DO FATO GERADOR 23/04/2025
	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR REMODELLE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA REMODELLE				
ENDERECO RUA 246, Nº 246, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000		COMPLEMENTO SALA 503				
Nº CPF/CNPJ 34.115.992/0001-14	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 18769	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 92594302	E-MAIL drathaisemenezes@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Dental Uni - Cooperativa Odontológica		COMPLEMENTO		
ENDERECO IRMA FLAVIA BORLET , Nº 197 , HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR				
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL 178392-5	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Serviços Odontológico Prestados	3.357,81	3.357,81

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 3.357,81
-------------	--------------------------------

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,0000 %	BASE DE CÁLCULO 3.357,81	TOTAL ISS 100,73	3.357,81

Descrição da Atividade da Prestação
LC116: 0412 - CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 451,63 (13,45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcfc3ed114b5e04ef7fbf6cfadb6160e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9953aa10bc3653027bae4c0ac85ba4bf

Recebi(emos) de REMODELLE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000429 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000429
_____ / _____ / _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor