



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000149



NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

13/12/2023 17:42:48

DATA DO FATO GERADOR

13/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ORAL SILVA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA	NOME FANTASIA PRESTADOR ORAL SILVA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA				
ENDERECO RUA VITORIA - NORTE, Nº 90, CENTRO, IÇARA SC , 88820000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 48.068.559/0001-80	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 16673	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48996848787	E-MAIL oralsilva.odonto@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	ENDERECO RUA IRMA FLAVIA BORLET , Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL 178392-5	INSC. ESTADUAL 000000000	TELEFONE E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO TERCEIRIZADO	86,70	86,70

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL 86,70		
							VALOR LÍQUIDO		
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,0025 %	BASE DE CÁLCULO 86,70	TOTAL ISS 1,74	86,70

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 1102 - VIGILÂNCIA, SEGURANÇA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

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 IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 14,31 (16.5%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c3d989770f3ad4b412a0f2b1cf606a5e
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 34077acc5ea53f1d1da97d30d46e44f1

Recebi(emos) de ORAL SILVA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000149 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000149
/ / Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor