



PREFEITURA DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL

0000418

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

27/01/2025 11:35:03

DATA DO FATO GERADOR

27/01/2025

**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 LTDA	ENDERECO RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197 , HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL 1783925	INSC. ESTADUAL	TELEFONE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Serviços odontológicos prestados	844,41	844,41

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 844,41
-------------	------------------------------

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 844,41	TOTAL ISS 25,33	844,41

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\$ 113,57 (13.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 317b22f8f75a568e49100b2550bb2f83**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6dec89d5bf0e25c5539b9a2346517c6

Recebi(emos) de REMODELLE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000418 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000418
/ _____ / Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor