

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  Secretaria da Fazenda</p>	NOTA FISCAL	
	<b>0000455</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/06/2021 16:55:02	
	DATA DO FATO GERADOR 22/06/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CORE-CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO LTDA-ME</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CORE- CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO</b>				
ENDERECO AVENIDA BRASIL, Nº 1537, ALTO PARANA I, II e, REDENÇÃO PA , 68550325	COMPLEMENTO QUADRA 07 LOTE 32				
Nº CPF/CNPJ <b>22.710.957/0001-64</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>327123</b>	INSC. ESTADUAL <b>154909270</b>	TELEFONE <b>94-91855215</b>	E-MAIL <b>centroodontologicoredencao@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>DENTAL UNI- COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>					
ENDERECO RUA IRMA FLAVIA BORLET HAUER , Nº 197, Hauer, CEP 81630170, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ <b>78.738.101/0001-51</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	<b>RECEBIMENTO PLANO ODONTOLÓGICO</b>	<b>8.952,75</b>	<b>8.952,75</b>

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL <b>8.952,75</b>	
IMPOSTOS FEDERAIS							IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>3,45 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>8.952,75</b>	TOTAL ISS <b>308,87</b>
DESCRÍÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>2376 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA</b>								

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>REDENÇÃO - PA</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.204,14 (13.45%)</b>
---	--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 31feec10b6ca92103af0a6ed6b419a8c**

Recebi(emos) de <b>CORE-CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO LTDA-ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000455</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000455</b>
____ / ____ / ____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor