



**PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
 Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

**0000487**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

21/04/2022 10:15:38

DATA DO FATO GERADOR

21/04/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	<b>RECEBIMENTO PLANO ODONTOLÓGICO</b>	<b>4.003,87</b>	<b>4.003,87</b>

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL
							<b>4.003,87</b>

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,61%</b>	<b>4.003,87</b>	<b>144,54</b>	<b>4.003,87</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>2376 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA</b>	TOTAL GERAL
---	-------------

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

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\$ 538,52 (13.45%)</b>
---	--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e63157f8076bc033793f52bee6691fda</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 8416bec001da2be50b405982aa63ca11
--

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>0000487</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000487</b>
/ / Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor