



PREFEITURA DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000207

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
23/06/2022 12:30:29

DATA DO FATO GERADOR
23/06/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Odonto Life Assistência Odontológica S/A							
ENDEREÇO Rua 24 de maio, Nº 1365, Rebouças, CEP 80230080, CURITIBA - PR							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 01.468.033/0001-23			INSC. MUNICIPAL 0422664607	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Serviços odontológicos prestados	9.153,88	9.153,88

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 9.153,88
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78 %	9.153,88	254,48	9.153,88

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630504 - 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\$ 1.494,83 (16.33%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c54564665a886c9946cafe8f3873eb4
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9056283bd64876656f2c64668e4f04b6

Recebi(emos) de **REMODELE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000207**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000207