



PREFEITURA DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL
0000406
NÚMERO RPS
DATA DE EMISSÃO NOTA
26/11/2024 20:47:39
DATA DO FATO GERADOR
26/11/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR REMODELLE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA				NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA REMODELLE	
ENDEREÇO 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				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197 , HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
78.738.101/0001-51	1783925			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	Serviços odontológicos prestados	970,55	970,55

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 970,55
-------------	------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	6,31	29,12	14,56	9,71	3,0000 %	970,55	29,12	910,85

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\$ 130,54 (13.45%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f752254d7e6633b7ea60dff9e38c236
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 **0000406**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000406