

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Secretaria da Fazenda</p>	NOTA FISCAL
	0000459
	NÚMERO RPS
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/07/2021 18:29:16
	DATA DO FATO GERADOR 22/07/2021
	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	RECEBIMENTO PLANO ODONTOLÓGICO	6.148,35	6.148,35

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL 6.148,35
-------------	--	--	--	--	--	--	--------------------------------

RETIDO NÃO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 6.148,35
	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
2376 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO REDENÇÃO - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 826,95 (13.45%)
---	--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9032ffbea182c9fbc49ce865c043d011
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 8416bec001da2be50b405982aa63ca11

<p>Recebi(emos) de CORE-CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO LTDA-ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000459.</p> <p>/ / Data do Recebimento</p>		<p>NÚMERO NOTA FISCAL 0000459</p> <p>Identificação e assinatura do recebedor</p>
---	--	---