

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL	
	0000371	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	18/04/2024 18:41:52	
	DATA DO FATO GERADOR	
	18/04/2024	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS				
NOME DO TOMADOR				
Dental Uni Cooperativa Odontológica LTDA				
ENDEREÇO	COMPLEMENTO			
IRMA FLAVIA BORLET , Nº 197 , HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
78.738.101/0001-19	1783925			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS										
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
01	01	Serviços odontológicos prestados					6.823,94	6.823,94		
OBSERVAÇÕES								TOTAL GERAL		
								6.823,94		
		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	3,0000 %	6.823,94	204,72	6.823,94	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO										
LC116: 0412 - CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA										

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

OUTRAS INFORMAÇÕES			
NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 917,82 (13.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br			
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8d2a216c3dbeed4f92487fa658b0fd3c			
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 0000371 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000371
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	