

 PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000462	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 27/08/2021 15:57:26	
	DATA DO FATO GERADOR 27/08/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CORE-CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO LTDA-ME				NOME FANTASIA PRESTADOR CORE- CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO	
ENDEREÇO 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	SIMPLES 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				
ENDEREÇO 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	7.852,50	7.852,50																											
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 7.852,50																											
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3,50%</td> <td>7.852,50</td> <td>274,84</td> </tr> </tbody> </table>		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	3,50%	7.852,50	274,84	7.852,50
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	3,50%	7.852,50	274,84																							
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 2376 - 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 REDENÇÃO - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.056,16 (13.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 78878a684073ba0fcc26bc10c9fd26ab ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 8416bec001da2be50b405982aa63ca11			

Recebi(emos) de CORE-CENTRO ODONTOLOGICO REDENÇÃO LTDA-ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000462 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000462
---	---	--