



FAZENDA PUBLICA DO MUNICIPIO DE MANHUACU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em: 16/06/2025 11:55:06

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: PRAMEDIC LTDA ME

Nome Fantasia:

Endereço: RUA CAPITÃO RAFAEL, 241, ANDAR 1 - B CENTRO

MANHUACU - MG - CEP: 36900-000

E-mail: - Fone: - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0050217 - CPF/CNPJ: 26.335.095/0001-98

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 16/06/2025	Codigo de Verificação para Autenticação ff0cdf2632d4b6fd0acda9f38d3b9ddb	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 202500000000116
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação No Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social Dental Uni Coop. Odontologica	CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	Inscrição Estadual 0030100	Inscrição Municipal
Endereço Rua Irmã Flávia Borlet	Número 197	Complemento	Bairro Hauer
CEP 81630-170	Município Curitiba	UF PR	Telefone e-mail notafiscal@sorrisoassist.com.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 04.12 - Odontologia.					
Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço

Serviços odontológicos prestados	UN	1,00	617,28	0,00	617,28
VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER	
617,28	0,00	0,00	617,28	0,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,28

OBSERVAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.manhuacu.mg.gov.br/>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: PRAMEDIC LTDA ME A NOTA FISCAL Nº 202500000000116, EMITIDA EM 16/06/2025 NO VALOR R\$ 617,28

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO