

 PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000469	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	22/10/2021 14:41:42	
	DATA DO FATO GERADOR	
	22/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	RECEBIMENTO PLANO ODONTOLÓGICO	3.677,85	3.677,85
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				3.677,85
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
0,00	3,53%	3.677,85	129,83	3.677,85
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO				
2376 - 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	REDENÇÃO - PA	R\$ 494,67 (13.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f2d09e7b65e113f359580d28f958c4d3 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 0000469 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000469
---	---	--