



PREFEITURA DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL

0000214

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/07/2022 21:12:33

DATA DO FATO GERADOR

22/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Odonto Life Assistência Odontológica S/A	ENDERECO Rua 24 de maio , Nº 1365, Rebouças, CEP 80230080, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO		
Nº CPF/CNPJ 01.468.033/0001-23	INSC. MUNICIPAL 0422664607	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Serviços odontológicos prestados	2.134,16	2.134,16

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 2.134,16
-------------	--------------------------------

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,7791 %	BASE DE CÁLCULO 2.134,16	TOTAL ISS 59,31	2.134,16

Descrição da Atividade da Prestação
8630504 - 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 ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 348,51 (16.33%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7f4e04dd675fa1d4a98d6daa53f97dcb
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9056283bd64876656f2c64668e4f04b6

Recebi(emos) de **REMODELLE HARMONIZAÇÃO FACIAL E ESTÉTICA AVANÇADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000214**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000214____ / ____ / ____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor