

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000040	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/11/2025 11:48:50	
	DATA DO FATO GERADOR 07/11/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR RVF ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR RVF ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA			
ENDEREÇO RUA ALTAMIRO GUIMARAES, Nº 189, CENTRO, IÇARA SC , 88820048					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 55.715.366/0001-39	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 18531	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3432-3	E-MAIL atendimento@contcci.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA					
ENDEREÇO , Nº , , CEP 00000000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 01.468.033/0001-23	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	Serviços odontológicos	759,46	759,46					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 759,46					
	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 759,46
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,0100 %	BASE DE CÁLCULO 759,46	TOTAL ISS 15,27	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0412 - CNAE: 8630-5/04 - 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 IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 124,02 (16.33%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3c8660d1977784aa98096e8833cfc285
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 26fa40126314a0b573bcb325519c576a

Recebi(emos) de RVF ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000040 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000040
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor