

 PREFEITURA DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL	
	0000015	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/10/2022 11:54:21	
	DATA DO FATO GERADOR 05/10/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR KENA KIDS ODONTOLOGIA SAÚDE MULTIDISCIPLINAR LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR KENA KIDS ODONTOLOGIA E SAUDE MULTIDISCIPLINAR			
ENDEREÇO AV. NEREU RAMOS, Nº 3360, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000							COMPLEMENTO LOJA 23
Nº CPF/CNPJ 41.087.376/0001-62	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 24260	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 99878653	E-MAIL kenaodontologia@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde			
ENDEREÇO , Nº, , CEP 00000000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Atendimento odontológico Paciente: João Simsen de Otero, CPF: 121.313.169-33, data de nascimento: 30/09/2013	100,00	100,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 100,00
--------------------	------------------------------

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	2,0100 %	100,00	2,01	100,00

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 ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 13,45 (13.45%)
---	--	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 06a2796ed0f9721a06aae7f54c184234
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9402602e91117b68e581574a0f140a3d

Recebi(emos) de KENA KIDS ODONTOLOGIA SAÚDE MULTIDISCIPLINAR LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000015 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000015
---	--	---