PREFEITURA DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL	**0014439**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	01/09/2025 18:14:29
DATA DO FATO GERADOR	01/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MEGAMIRR - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR	**RR IMAGEM**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA DO IMPERADOR, Nº 288, CENTRO, PETRÓPOLIS RJ , 25685060	SALAS 301 E 302

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.704.253/0001-60	**SIM**	**73323**		**22370160**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº 197, HAUER , CEP 81630170, ADAMANTINA - SP	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
78.738.101/0001-51				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	**01**	**RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS**	**33,54**	**33,54**

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **33,54**

	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**	**4,4300 %**	**33,54**	**1,49**	**33,54**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
100001213 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

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**	**PETRÓPOLIS - RJ**	**R$ 5,47 (16.31%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b3dab50e939323b2f9b0fb253720d8f0

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 173d3ce8b868a3b827169275a3f81c0f

Recebi(emos) de **MEGAMIRR - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0014439.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0014439

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®