



| | | | |
|--|----------------------|---------------------|--|
|  PREFEITURA DE PETRÓPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA | NOTA FISCAL | 0000566 |  |
| | NÚMERO RPS | | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA | 16/09/2024 11:01:23 | |
| | DATA DO FATO GERADOR | 16/09/2024 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------|----------|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CENTRO ODONTOLÓGICO CARIUS LTDA. | | NOME FANTASIA PRESTADOR CENTRO ODONTOLÓGICO CARIUS LTDA. | | | |
| ENDEREÇO RUA MARECHAL DEODORO, Nº 191, CENTRO, PETRÓPOLIS RJ , 25620150 | | | | | COMPLEMENTO SALA 310 |
| Nº CPF/CNPJ 12.832.683/0001-22 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 98011 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------|----------------|----------|-------------|
| NOME DO TOMADOR | | | | |
| DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | | | | |
| ENDEREÇO | | | | COMPLEMENTO |
| RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº 197, HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR | | | | |
| 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 | SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS | | | | | | | 464,40 | 464,40 |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | TOTAL GERAL 464,40 |
| | | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO 464,40 | |
| RETIDO NÃO | INSS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | COFINS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 | ALÍQUOTA ISS 2,0000 % | BASE DE CÁLCULO 464,40 | TOTAL ISS 9,29 | | |

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 | RECOLHIMENTO | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | PETRÓPOLIS - RJ | R\$ 75,84 (16,33%) |

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d54f50cd8d1f97651a620876c028d60e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4c95480bd6983dcfe90ff07f89f90098

| | | |
|---|--|---|
| <p>Recebi(emos) de CENTRO ODONTOLÓGICO CARIUS LTDA. o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000566.</p> <p>_____/_____/_____ Data do Recebimento</p> <p>_____ Identificação e assinatura do receptor</p> | | <p>NÚMERO NOTA FISCAL</p> <p>0000566</p> |
|---|--|---|