



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº 197, HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ <b>78.738.101/0001-51</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	464,40	464,40

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>464,40</b>
-------------	------------------------------

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>2,0000 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>464,40</b>	TOTAL ISS <b>9,29</b>	<b>464,40</b>

Descrição da Atividade da Prestação  
**412 - ODONTOLOGIA**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>PETRÓPOLIS - RJ</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 75,84 (16.33%)</b>
---	--	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d54f50cd8d1f97651a620876c028d60e**  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4c95480bd6983dcfe90ff07f89f90098

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