
 PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR GOVERNO MUNICIPAL Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0004445	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/04/2022 08:57:49	
	DATA DO FATO GERADOR 06/04/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR COELHO RADIOIMAGEM LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR RADIOIMAGEM			
ENDEREÇO RUA ESTRADA DE RIBAMAR, Nº 5, TIJUPÁ QUEIMADO, SÃO JOSÉ DE RIBAMAR MA, 65110000					COMPLEMENTO SALA 7, QUADRA 2
Nº CPF/CNPJ 19.275.695/0002-23	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 2644150	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA					
ENDEREÇO R R IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02	02	EXAME DE IMAGEM- 02 RADIOGRAFIAS PANORAMICA	34,32	68,64
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 68,64
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
		CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,17 %	BASE DE CÁLCULO 68,64
			TOTAL ISS 1,49	68,64
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/05 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA				

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 SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 9,23 (13.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 39b48ed9844bd38b86be4664386224d1 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 266fc111469044e2468b505efdbb7a62			

Recebi(emos) de COELHO RADIOIMAGEM LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0004445 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0004445
---	---	--