

 <p>PREFEITURA DE PETRÓPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL IMPERIAL</p>	NOTA FISCAL 0000001	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 25/08/2022 13:45:22	
	DATA DO FATO GERADOR 25/08/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR NERUSA T. DE P. GRISOLIA - ODONTOLOGIA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR NERUSA T. DE P. GRISOLIA - ODONTOLOGIA ME			
	ENDEREÇO RUA NÃO INFORMADO, Nº 90, NÃO INFORMADO, PETRÓPOLIS RJ, 25620040					
	Nº CPF/CNPJ 43.565.156/0001-22		SIMPLES NACIONAL NÃO		INSC. MUNICIPAL 11185554	INSC. ESTADUAL
					TELEFONE 2422430520	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
ENDEREÇO RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51		INSC. MUNICIPAL 178392-5	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
				E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
01	01	SERVIÇOS PRESTADOS	35,70	35,70					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 35,70					
	IMPOSTOS FEDERAIS								
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS
						2,0000 %	35,70	0,71	35,70
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO									
412 - ODONTOLOGIA									

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 PETRÓPOLIS - RJ	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5,83 (16.33%)
<p>ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br</p> <p>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cac7a9fd0af81a467216b0c2f5048610</p> <p>ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a7f78b1990eee2fcf12cf8f3cc1dd0fe</p>			

<p>Recebi(emos) de NERUSA T. DE P. GRISOLIA - ODONTOLOGIA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000001.</p> <p>_____/_____/_____ Data do Recebimento</p> <p>_____ Identificação e assinatura do recebedor</p>	<p>NÚMERO NOTA FISCAL 0000001</p>
---	--