

 PREFEITURA DE PETRÓPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA	NOTA FISCAL 0014194	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/06/2025 14:06:47	
	DATA DO FATO GERADOR 02/06/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MEGAMIRR - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR		NOME FANTASIA PRESTADOR RR IMAGEM			
ENDEREÇO RUA RUA DO IMPERADOR, Nº 288, CENTRO, PETRÓPOLIS RJ , 25685060					COMPLEMENTO SALAS 301 E 302
Nº CPF/CNPJ 05.704.253/0001-60	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 73323	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 22370160	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	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

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
RETIDO NÃO		IMPOSTOS FEDERAIS INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00		IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 4,4300 % BASE DE CÁLCULO 33,54 TOTAL ISS 1,49
VALOR LÍQUIDO 33,54				
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 100001213 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO 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 PETRÓPOLIS - RJ	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5,47 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a218914ff87b6ec836ca51d834ce6cf 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 0014194 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0014194
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	