
 PREFEITURA DE PETRÓPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL IMPERIAL	NOTA FISCAL 0011203	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 31/05/2022 18:35:30	
	DATA DO FATO GERADOR 31/05/2022	

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 ODONTOLIFE PLANOS ODONTOLÓGICOS				
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, Nº 1365, CENTRO, CEP 80230080, CURITIBA - PR				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 01.468.033/0001-23	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL				
01	01	RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	671,66	671,66				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 671,66				
	IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 671,66			
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00		CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,33 %	BASE DE CÁLCULO 671,66

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\$ 109,55 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9c983b42dbecbfd8cd5bb29359d62748**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e5c60345506c14e6b4912deddba0806e

Recebi(emos) de MEGAMIRR - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0011203 . ____/____/____ Data do Recebimento		NÚMERO NOTA FISCAL 0011203
Identificação e assinatura do recebedor		