



PREFEITURA DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL

0012017

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

28/03/2023 14:06:20

DATA DO FATO GERADOR

28/03/2023



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	112,66	112,66
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 112,66
RETIDO NÃO		IMPOSTOS FEDERAIS INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 4,2100 % BASE DE CÁLCULO 112,66 TOTAL ISS 4,74	VALOR LÍQUIDO 112,66
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\$ 18,37 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 332262f4a8754e47f476291ff85b4c2a 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 **0012017**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0012017