



PREFEITURA DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL IMPERIAL

| | |
|----------------------|---------------------|
| NOTA FISCAL | 0001094 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 24/08/2022 14:35:46 |
| DATA DO FATO GERADOR | 24/08/2022 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--|------------------------------------|----------------|-------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLÍNICA DRA LAYS MARÔCCO ODONTOLOGIA LTDA | NOME FANTASIA PRESTADOR INVITARE ODONTOLOGIA | | | | |
| ENDERECO RUA MARECHAL DEODORO, Nº 46, CENTRO, PETRÓPOLIS RJ , 25620150 | | | | | COMPLEMENTO SALA 802 |
| Nº CPF/CNPJ 37.458.050/0001-27 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 11165927 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE (24)9868-03 | E-MAIL CLINICA.INVITARE@GMAIL.COM |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|----------------|----------|--------|
| NOME DO TOMADOR DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | ENDERECO 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 |
|------|--------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| 1 | 1 | prestação de serviços odontológicos | 162,45 | 162,45 |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | TOTAL GERAL 162,45 | | |
| RETIDO NÃO | INSS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | COFINS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 | ALÍQUOTA ISS 2,0000 % | BASE DE CÁLCULO 162,45 | TOTAL ISS 3,25 | VALOR LÍQUIDO 162,45 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
100001205 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

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\$ 26,53 (16.33%) |
|---|--|---|---|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c49acb0d437480d77d2aabab21f13b56
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - fe460cd7bf7e39ebcd831dba668479d5

| | |
|---|---|
| Recebi(emos) de CLÍNICA DRA LAYS MARÔCCO ODONTOLOGIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001094 . | NÚMERO NOTA FISCAL 0001094 |
| / _____ Data do Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor |