
 <b>PREFEITURA DE PETRÓPOLIS</b> SECRETARIA DE FAZENDA  <b>NOTA FISCAL IMPERIAL</b>	NOTA FISCAL <b>0011884</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/02/2023 17:07:56	
	DATA DO FATO GERADOR 02/02/2023	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	152,22	152,22
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>152,22</b>
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>
CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>4,2200 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>152,22</b>	TOTAL ISS <b>6,42</b>	<b>152,22</b>
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>100001213 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b>				

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>PETRÓPOLIS - RJ</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 24,83 (16.31%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2d0c510feb68faeaf5dbc02044f6cdd</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 173d3ce8b868a3b827169275a3f81c0f			

Recebi(emos) de <b>MEGAMIRR - CENTRO ODONTOLOGICO DE DIAGNOSTICO POR</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0011884</b> .		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0011884</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	