
 <p>PREFEITURA DE PETRÓPOLIS SECRETARIA DE FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL IMPERIAL</p>	NOTA FISCAL 0011292	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 28/06/2022 16:35:49	
	DATA DO FATO GERADOR 28/06/2022	

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	902,14	902,14		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 902,14		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,3100 %
						BASE DE CÁLCULO 902,14
						TOTAL ISS 38,88
						902,14

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\$ 147,14 (16.31%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f0a54e4d69ab692b681fbd181f39dc6a

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 0011292 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0011292
---	--	--------------------------------------