
 <p><b>PREFEITURA DE PETRÓPOLIS</b> SECRETARIA DE FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL IMPERIAL</b></p>	NOTA FISCAL <b>0011594</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/10/2022 10:40:05	
	DATA DO FATO GERADOR 03/10/2022	

**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>UNIODONTO DO BRASIL</b>				
ENDEREÇO RUA CORREIA DIAS, Nº 185, PARAÍSO, CEP 59044400, SÃO PAULO - SP				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>44.595.858/0001-11</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																									
01	01	RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	559,70	559,70																									
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>559,70</b>																									
RETIDO <b>NÃO</b>		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO <b>559,70</b></th> </tr> <tr> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4,3200 %</td> <td>559,70</td> <td>24,18</td> </tr> </tbody> </table>		IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>559,70</b>	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3200 %	559,70	24,18	
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>559,70</b>																					
INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3200 %	559,70	24,18																						

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\$ 91,29 (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 - 55d7c3b40758ef37cedd14b25516d154</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c2af1555a10c67136d392182960bf943	
--	--

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>0011594</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0011594</b>
---	---	--------------------------------------