



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0005555

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

15/12/2025 16:29:45

DATA DO FATO GERADOR

15/12/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR LM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA	NOME FANTASIA PRESTADOR LUMEN RADIODIAGNOSTICO ODONTOLOGICO				
ENDERECO AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2100, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705000	COMPLEMENTO SALA 03				
Nº CPF/CNPJ 54.438.639/0001-82	SIMPLS NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 90522	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3191-0	E-MAIL TSCONTABILTB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

ENDEREÇO IRMA FLAVIA BORLET, Nº SN, HAUER , CEP 81630170, CURITIBA - PR	COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL INSC. ESTADUAL TELEFONE 996246710 E-MAIL jonasdeoliveiragois@outlook.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	Exames radiográficos odontológicos	1.469,40	1.469,40

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 1.469,40
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,8210 %	1.469,40	56,15	1.469,40

Descrição da Atividade da Prestação

LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/05 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

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 TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 197,63 (13.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e89cc1192c33560fbb83c73b7ab38b1**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d4fe7d3a98a2c297842e20db316f5641

Recebi(emos) de LM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0005555 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0005555
/ / Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor