



0009990

29/05/2023 09:11:55

29/05/2023



	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR RAIOFACE RADIOLOGIA LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR RAIOFACE				
	ENDEREÇO AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2100, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705000						COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ 07.565.607/0001-68	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 61971	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3622-3322	E-MAIL contabil1@fatocontabil.net.br	

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

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	102,00	102,00

102,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,6124 %	102,00	3,68	102,00

LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/05 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

R\$ 0,00

R\$ 0,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	TUBARÃO - SC	R\$ 16,64 (16.31%)

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c18def159dc59f7f8408cc2ba6a14f13

Identificação e assinatura do recebedor: _____

0009990