PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	**0008603**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	22/11/2022 10:50:30
DATA DO FATO GERADOR	22/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAIO FACE

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
RAIOFACE RADIOLOGIA LTDA ME	**RAIOFACE**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2100, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.565.607/0001-68	**SIM**	**61971**		**3622-3322**	**contabil1@fatocontabil.net.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
78.738.101/0001-51			**996246710**	**jonasdeoliveiragois@outlook.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	**SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS**	**149,76**	**149,76**

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **149,76**

	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**	**3,6743 %**	**149,76**	**5,50**	**149,76**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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$ 24,43 (16.31%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7d5c7ded8bc2ccc6133d8bdecde36329
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c18def159dc59f7f8408cc2ba6a14f13

Recebi(emos) de **RAIOFACE RADIOLOGIA LTDA ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0008603.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0008603

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®