

<div data-bbox="82 71 215 96">  </div> <div data-bbox="215 71 940 96"> <p>PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA</p> </div>	<div data-bbox="940 71 1232 138"> <p>NOTA FISCAL</p> <p>0004330</p> </div> <div data-bbox="940 138 1232 168"> <p>NÚMERO RPS</p> </div> <div data-bbox="940 168 1232 197"> <p>DATA DE EMISSÃO NOTA</p> <p>16/09/2025 16:10:25</p> </div> <div data-bbox="940 197 1232 226"> <p>DATA DO FATO GERADOR</p> <p>16/09/2025</p> </div>	<div data-bbox="1232 71 1508 96">  </div>
---	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
IRMA FLAVIA BORLET, N° 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	Exames radiográficos odontológicos	768,18	768,18

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	768,18

	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	3,3927 %	768,18	26,06	768,18

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

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$ 103,32 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 255fae607180908786119e94b4f4813c

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d4fe7d3a98a2c297842e20db316f5641

<p>Recebi(emos) de LM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0004330.</p> <p>_____/_____/_____ Data do Recebimento</p> <p>_____ Identificação e assinatura do recebedor</p>		<p>NÚMERO NOTA FISCAL</p> <p>0004330</p>
---	--	---