



**PREFEITURA DE TUBARÃO**  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

**0004330**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

16/09/2025 16:10:25

DATA DO FATO GERADOR

16/09/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>768,18</b>
-------------	------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,3927 %</b>	<b>768,18</b>	<b>26,06</b>	<b>768,18</b>

## 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 <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>TUBARÃO - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 103,32 (13.45%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 255fae607180908786119e94b4f4813c**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d4fe7d3a98a2c297842e20db316f5641

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