
 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0010917	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/09/2023 16:59:00	
	DATA DO FATO GERADOR 22/09/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	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	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA					
ENDEREÇO IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51	INSC. MUNICIPAL 178392-5	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 996246710	E-MAIL 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																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3,9318 %</td> <td>149,76</td> <td>5,89</td> <td>149,76</td> </tr> </tbody> </table>		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	3,9318 %	149,76	5,89	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	3,9318 %	149,76	5,89	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) 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\$ 24,43 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3515a6da69a1111f537f82f62ad13d2e 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 0010917 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0010917
---	---	--