

 <b>PREFEITURA DE TUBARÃO</b> SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL <b>0007880</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/08/2022 11:31:42	
	DATA DO FATO GERADOR 23/08/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>					
ENDEREÇO IRMA FLAVIA BORLET, Nº 197, HAUER, CEP 81630170, CURITIBA - PR					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>78.738.101/0001-51</b>	INSC. MUNICIPAL <b>178392-5</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>996246710</b>	E-MAIL <b>jonasdeoliveiragois@outlook.com</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
	01	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	406,78	406,78	
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 406,78	
	IMPOSTOS FEDERAIS			VALOR LÍQUIDO 406,78	
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00		
	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,6453 %	BASE DE CÁLCULO 406,78	TOTAL ISS 14,83

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) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
--------------------------------------------------	------------------------------------

**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) <b>R\$ 66,35 (16.31%)</b>
------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0f5bbf1561e49f8682184936efd983fb</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c18def159dc59f7f8408cc2ba6a14f13	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Recebi(emos) de <b>RAIOFACE RADIOLOGIA LTDA ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0007880</b> .  _____/_____/_____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0007880</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------