

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0002490	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/04/2025 14:29:26	
	DATA DO FATO GERADOR 22/04/2025	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	Exames radiográficos odontológicos	579,96	579,96
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 579,96

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	2,8472 %	579,96	16,51	579,96

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 R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	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\$ 78,00 (13.45%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fa8e77f3389d43acaa68e81985927fac**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d4fe7d3a98a2c297842e20db316f5641

Recebi(emos) de LM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0002490 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0002490
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	