



**PREFEITURA DE TUBARÃO**  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

**0008147**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/09/2022 11:46:19

DATA DO FATO GERADOR

26/09/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA				
ENDERECO	ENDERECO				
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	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	<b>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>249,60</b>	<b>249,60</b>

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL <b>249,60</b>		
	IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO		
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>3,6509 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>249,60</b>	TOTAL ISS <b>9,11</b>	<b>249,60</b>

## DESCRÍÇÃO 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 <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\$ 40,71 (16.31%)</b>
---	--	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c182132b9f938830d16b5fd0e62fe457**

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>0008147</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0008147</b>
/ / Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor