

**MUNICÍPIO DE SARANDI****SECRETARIA DE FAZENDA**

JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****7047****Data Prestação:**

26/07/2024

Autenticidade:

505507265

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 06110485 CNPJ/CPF: 26.541.914/0001-53 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME

Nome Fantasia: CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME

Endereço:

RUA RUA JACANA, 512 - CENTRO

Município/UF: Sarandi-PR

Fone/Fax: (44) 9723-0667

Insc. Estadual:

CEP: 87.111-140

E-Mail: financeirobaldinu@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO

Município/UF: Curitiba-PR

CEP: 81.670-464

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

CNAE:

8640205

Competência:
7/2024Local da Prestação do Serviço:
Sarandi-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Exames radiológicos realizados

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	realização de exames radiológicos	1,00000	156,00	0,00	156,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	3,14000	Não
PIS	0,17000	0,26000	Não
COFINS	0,77000	1,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,37000	Não
CSLL	0,21000	0,33000	Não
CPP	2,60000	4,06000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
156,00	0,00	0,00	156,00	156,00

NFS-E Nº 7047	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____