

	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>7047</b>		
			<b>Data Prestação:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					505507265

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
	<b>Insc. Municipal:</b> 06110485 <b>CNPJ/CPF:</b> 26.541.914/0001-53 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME
	<b>Nome Fantasia:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME
	<b>Endereço:</b> <span style="float: right;"><b>Insc. Estadual:</b></span>
	RUA RUA JACANA, 512 - CENTRO
	<b>Município/UF:</b> Sarandi-PR <b>CEP:</b> 87.111-140
<b>Fone/Fax:</b> (44) 9723-0667 <b>E-Mail:</b> financeirobaldinu@gmail.com	

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
<b>Endereço:</b> IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO	
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR	<b>CEP:</b> 81.670-464
<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>	
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>	<b>CNAE:</b>
402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.	8640205
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>
7/2024	Sarandi-PR
<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
EMITIDA	EXIGÍVEL

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>
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	Alíquota	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

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
156,00	0,00	0,00	156,00	156,00

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