

	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 8076	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Data Prestação: 20/02/2026	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 960659748	

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 Insc. Estadual:
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-140
Fone/Fax: (44) 9723-0667 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: 40201 Análises clínicas e congêneres.	CNAE: 8640205		
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
VALOR REFERENTE A EXAMES REALIZADOS EM JANEIRO DE 2026.

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	VALOR REFERENTE A EXAMES REALIZADOS EM JANEIRO DE 2026.	1,00000	340,00	0,00	0,00	340,00	340,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	6,83000	Não
PIS	0,17000	0,58000	Não
COFINS	0,77000	2,62000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,82000	Não
CSLL	0,21000	0,71000	Não
CPP	2,60000	8,84000	Não
Impostos Federais	0,00000	13,57000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 340,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 340,00	Valor Líquido da NFS-e: 340,00

NFS-E Nº 8076	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------------	---