



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO  
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Situação  
**Ativa**

Número  
**2025761**

Emitido em  
**17/03/2025 às 14:20:56**

Competência | Série  
**março/2025 | F**

Código verificador  
**1hjOWiR**

**Prestador de serviços**

CPF/CNPJ: **24406171000264**

C.M.C.: **90595**

Razão social / Nome fantasia: **RADIOLOGIA SCHNEIDER LTDA**

Endereço: **AV COSTA E SILVA, 222 - VILA MARACANA(SALA 01)**

Cidade: **Foz do Iguaçu**

UF: **PR** Email: **legalizacao@depaulacontadores.com.br**

CEP: **85852035**

Telefone:

Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**

**QR Code**



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ: **09217518000156**

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE STA TEREZINHA D**

Endereço: **RENATO MONTEMEZZO, 2111**

Cidade: **Santa Terezinha de Itaipu**

UF: **PR**

Email:

CEP: **00000000**

Telefone:

Código atividade:

**8640204 Serviços de tomografia**

Natureza da operação:

**Serviço prestado no município**

Item da lista de serviço

**4.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Município da prestação do serviço

**41083040 Foz do Iguaçu / PR**

Discriminação dos serviços:

**Discriminação dos serviços:**

**Código atividade:**

**Serviços Prestados em fevereiro de 2025:**

Referente a 2 Exames de Tomografia Odontológica, valor unitário R\$300,00.

Referente a 31 Exames de Radiografia Panorâmica, valor unitário R\$70,00.

**TOTALIZANDO R\$2.770,00**

**CONTRATO No. 165/2023**

**1º Termo Aditivo ao Contrato No 165/2023**

**Processo de Inexigibilidade por Chamamento Público No 072/2023**

**Chamada Pública No 009/2023**

**Processo Licitatório No 221/2023**

**BANCO: UNICRED - 136**

**AG. 1110 C.C. 20065-4**

**RADIOLOGIA SCHNEIDER LTDA**

**Alíquota Efetiva: 4,0%.**

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
<b>41,55</b>	<b>27,70</b>	<b>18,00</b>	<b>83,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.770,00</b>	<b>4,00%</b>	<b>110,80</b>

Total líquido:	<b>TOTAL DA NOTA</b>	<b>2.599,65</b>	<b>2.770,00</b>
----------------	----------------------	-----------------	-----------------

Outras informações: