



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SARANDI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000006329 - E

Autenticidade

GB7A-JOFN

Data de Emissão

23/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 26.541.914/0001-53 **IM:** 6110485 **IE:**

Fone:

Endereço: RUA JACANA,512,CENTRO - CEP : 87111140

Município: Sarandi

UF: PR

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** **IE:**

Fone: 40072300

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197,BOQUEIRÃO - CEP : 81670464

Município: CURITIBA

UF: PR

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Realização de exames Radiológicos.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 168.205.23.177

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.sarandi.pr.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	367,20	2,010%	7,38	367,20

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 367,20