



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:

6817

Emissão:

30/01/2024

Autenticidade:

635953427

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 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: CNAE:
 402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. 8640205

| | | | |
|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|
| Competência: 1/2024 | Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: EXIGÍVEL |
|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Realização de exames radiológicos.
 Ref.: 01/2024.

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | Realização de exames radiológicos. | 1,00 | 477,60 | 0,00 | 477,60 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN | 2,01000 | 9,60000 | Não |
| PIS | 0,17000 | 0,80000 | Não |
| COFINS | 0,77000 | 3,67000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,24000 | 1,15000 | Não |
| CSLL | 0,21000 | 1,00000 | Não |
| CPP | 2,60000 | 12,44000 | 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: |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 477,60 | 0,00 | 0,00 | 477,60 | 477,60 |

| | |
|--------------------------|---|
| NFS-E Nº 6817 | Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. |
| DATA: ____ / ____ / ____ | Assinatura: _____ |