



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

Número da Nota - Serie  
**00000006086 - E**  
Autenticidade  
**17RX-0L56**  
Data de Emissão  
**22/07/2021**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME  
**CPF/CNPJ:** 26.541.914/0001-53      **IM:** 6110485      **IE:**  
**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:**

## DISCRIMINACO DOS SERVICOS

Odontolife

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

Processo executado por: 168.205.22.119

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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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\$)
<b>0,00</b>	<b>1.961,20</b>	<b>2,3900%</b>	<b>46,79</b>	<b>1.961,20</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.961,20**