

**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:****8020****Data Prestação:**

28/01/2026

Autenticidade:

307800855

**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

Fone/Fax: (44) 9723-0667

Insc. Estadual:

CEP: 87.111-140

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:

1/2026

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 DEZEMBRO 2025.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	VALOR REFERENTE A EXAMES REALIZADOS EM DEZEMBRO 2025.	1,00000	1.465,20	0,00	0,00	1.465,20	1.465,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	29,45000	Não
PIS	0,17000	2,49000	Não
COFINS	0,77000	11,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,52000	Não
CSLL	0,21000	3,08000	Não
CPP	2,60000	38,10000	Não
Impostos Federais	0,00000	58,47000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Total dos Serviços: Valor Líquido da NFS-e:
1.465,20 0,00 0,00 1.465,20 1.465,20

NFS-E Nº

8020

Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____