
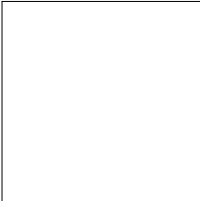
	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>7676</b>		
			<b>Data Prestação:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					899144351

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

	<b>Insc. Municipal:</b> 06110485	<b>CNPJ/CPF:</b> 26.541.914/0001-53	<b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME		
	<b>Nome Fantasia:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME		
	<b>Endereço:</b>		
	RUA RUA JACANA, 512 - CENTRO		
	<b>Município/UF:</b> Sarandi-PR		
<b>Fone/Fax:</b> (44) 9723-0667			<b>Insc. Estadual:</b>
			<b>CEP:</b> 87.111-140
<b>E-Mail:</b> financeirobaldinu@gmail.com			

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
<b>Endereço:</b> IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO		
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR		
<b>Fone/Fax:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>CEP:</b> 81.670-464		

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>			<b>CNAE:</b>
402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.			8640205
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>	<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
7/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS EM JUNHO 2025.

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS EM JUNHO 2025.	1,00000	1.204,40	0,00	0,00	1.204,40

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	24,21000	Não
PIS	0,17000	2,01000	Não
COFINS	0,77000	9,26000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,89000	Não
CSLL	0,21000	2,53000	Não
CPP	2,60000	31,36000	Não
Impostos Federais	0,00000	48,06000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
1.204,40	0,00	0,00	1.204,40	1.204,40

<b>NFS-E Nº</b> 7676	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____