

**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:****6778****Emissão:**

21/12/2023

**Autenticidade:**

378003609

**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: 12/2023	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL
----------------------	---	----------------------------	--------------------------------

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS.  
 Ref.: ODONTO LIFE 12/2023

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS.	1,00	483,20	0,00	483,20

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	9,71000	Não
PIS	0,17000	0,81000	Não
COFINS	0,77000	3,72000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,16000	Não
CSLL	0,21000	1,01000	Não
CPP	2,60000	12,58000	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:
483,20	0,00	0,00	483,20	483,20

NFS-E Nº 6778	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____