



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**173**

Série: E

Data Emissão: 18/12/2020

Certificação: 3B3B6-B19A5

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA  
Nome Fantasia: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

CNPJ/CPF: 37.862.381/0001-28

Insc. Municipal: 179967

Endereço: RUA 620

Insc. Estadual:

Nº: 110

Bairro: CENTRO

Compl.: SALA:01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-622

E-mail: rafael@redel.com.br

Telefone: 4791017222

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Municipal: 1783925

Insc. Estadual:

Nº: 197

Endereço: RUA IRMA FLÁVIA BORLET

Compl.:

Bairro: HAUER

UF: PR CEP: 81630-170

Município: CURITIBA

E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

EXAMES

Item		Tributável	Qtde	VL. Unitário R\$	Total R\$
EXAMES		Sim	1,00	125,2000	125,20

Valor Tributável: R\$ 125,20 Valor não Tributável: R\$ 0,00 **VALOR BRUTO DA NOTA** R\$ 125,20

Valor Total das Deduções: Desconto Incondicionado: Desconto Condicionado: Base de Cálculo: Alíquota: Valor do ISS: R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 125,20 2,0000% R\$ 2,50

PIS: 0,000% COFINS: 0,000% INSS: 0,000% IR: 0,000% CSLL: 0,000% Outras Retenções: R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** R\$ 125,20

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2020

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 18/12/2020 08:54:02

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8640205

Observações: REFERENTE NOTA MES 11/2020

Impresso em: 18/12/2020 às 08:54:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 173

/ /

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação  
3B3B6-B19A5