



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

Número da Nota - Serie
00000006149 - E

Autenticidade
A9VL-N4L0

Data de Emissão
25/10/2021

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:**

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** **IE:**
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197,BOQUEIRÃO - CEP : 81670464
Município: CURITIBA **UF:** PR **E-mail:**

Fone: 40072300

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Odontolife

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

Processo executado por: 168.205.22.89

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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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\$)
0,00	828,00	2,3000%	19,05	828,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 828,00