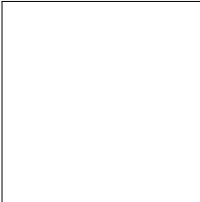


	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 6705		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Emissão: 23/10/2023		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 258757715

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:	Insc. Estadual:				
	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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2023	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Realização de exames Radiológicos. Ref.: 09/2023 Odonto Life	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Realização de exames Radiológicos.	1,00	2.920,80	0,00	2.920,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	58,49000	Não
PIS	0,17000	5,03000	Não
COFINS	0,80000	23,22000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	24,71000	Não
CSLL	0,68000	19,98000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
2.920,80	0,00	0,00	2.920,80	2.920,80

NFS-E Nº 6705	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------	--