



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

Número da Nota - Serie  
**00000006213 - E**  
Autenticidade  
**OG2M-TFYI**  
Data de Emissão  
**21/03/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME  
**CPF/CNPJ:** 26.541.914/0001-53      **IM:** 6110485      **IE:**      **Fone:**  
**Endereço:** RUA JACANA,512,CENTRO - CEP : 87111140  
**Município:** Sarandi      **UF:** PR      **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
**CPF/CNPJ:** 78.738.101/0001-51      **IM:**      **IE:**      **Fone:** 40072300  
**Endereço:** RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197,BOQUEIRÃO - CEP : 81670464  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRODUÇÃO DE MARÇO - ODONTOLIFE.

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

Processo executado por: 168.205.22.127

**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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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\$)
<b>0,00</b>	<b>2.203,20</b>	<b>2,1500%</b>	<b>47,35</b>	<b>2.203,20</b>

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.203,20**