



MUNICÍPIO DE SARANDI

SECRETARIA DE FAZENDA

JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - SARANDI SEDE - Sarandi - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

6443

Emissão:

28/02/2023

Autenticidade:

856550311

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. 8640204

Competência: 2/2023	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL
---------------------	---	----------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS.	1,00	286,40	0,00	286,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	5,76000	Não
PIS	0,17000	0,48000	Não
COFINS	0,77000	2,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,69000	Não
CSLL	0,21000	0,60000	Não
CPP	2,60000	7,46000	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:
286,40	0,00	0,00	286,40	286,40

NFS-E Nº 6443	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____