

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	31035041202881620000102000000003913926020000011061				
Número / Série	39139 E	Emissão	23/02/2026 14:54:12	Incidência	Araguari (MG)
Prest. do Serviço	23/02/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS	ISS a reter
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Araguari (MG)		Não

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM CRISTINA LTDA

CPF / CNPJ: 02.881.620/0001-02

Reg.: Simples

Endereço: R. Quinca Mariano, 44 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440065

Telefone: 3432412305

Município: Araguari - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 05762006

Cod. Mob.: 016605

Insc. Est.: ISENT0

Email:

Nome Fant.: DIAGNA



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF / CNPJ: 78.738.101/0001-51

Reg.:

Endereço: R. IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 - Bairro: HAUER - Cep: 81630-170

Telefone:

Município: Curitiba - PR

País: BRASIL

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASSONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040205 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

NBS: 123019400 - Serviços de diagnóstico por imagem

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
EXAMES RADIOGRAFICOS	R\$ 347,52

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
347,52	12,16	0,00	347,52	3,50 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 347,52	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Recebi(emos) de **CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM CRISTINA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 39139, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura: