



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

**571**

Série: E

Data Emissão: 24/05/2021

Certificação: 72C5F-3339D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA  
Nome Fantasia: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

CNPJ/CPF: 37.862.381/0001-28

Insc. Municipal: 179967

Endereço: RUA 620

Insc. Estadual:

Nº: 110

Bairro: CENTRO

Compl.: SALA:01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88330-622

E-mail: rafael@redel.com.br

Telefone: 4791017222

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Municipal: 1783925

Insc. Estadual:

Nº: 197

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET

Compl.:

Bairro: HAUER

UF: PR CEP: 81630-170

Município: CURITIBA

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAME

Item		Tributável Sim	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
EXAME			1,00	5.438,4800	5.438,48

Valor Tributável: R\$ 5.438,48 Valor não Tributável: R\$ 0,00 VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 5.438,48

Valor Total das Deduções: Desconto Incondicionado: Desconto Condicionado: Base de Cálculo: Alíquota: Valor do ISS: R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 5.438,48 2,0000% R\$ 108,77

PIS: 0,650% COFINS: 3,000% INSS: 0,000% IR: 1,500% CSLL: 1,000% Outras Retenções: R\$ 35,35 R\$ 163,15 R\$ 0,00 R\$ 81,58 R\$ 54,38 R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.104,02

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 24/05/2021 08:59:30

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 8640205

Observações:

Impresso em: 24/05/2021 às 08:59:35

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CLINICA CRX - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 571

/ /

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação  
72C5F-3339D