



	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>7046</b>		
			<b>Data Prestação:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					26/07/2024
					276734049

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
	<b>Insc. Municipal:</b> 06110485 <b>CNPJ/CPF:</b> 26.541.914/0001-53 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME
	<b>Nome Fantasia:</b> CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME
	<b>Endereço:</b> <span style="float: right;"><b>Insc. Estadual:</b></span>
	RUA RUA JACANA, 512 - CENTRO
	<b>Município/UF:</b> Sarandi-PR <b>CEP:</b> 87.111-140
<b>Fone/Fax:</b> (44) 9723-0667 <b>E-Mail:</b> financeirobaldinu@gmail.com	

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
<b>Insc. Municipal:</b>	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
<b>Endereço:</b> IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO	
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR	<b>CEP:</b> 81.670-464
<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>	
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.	<b>CNAE:</b> 8640205
<b>Competência:</b> 7/2024	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> Sarandi-PR
<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> EXIGÍVEL

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>
exames radiológicos realizados em 06/2024

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	realização de exames radiológicos	1,00000	839,60	0,00	839,60

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	16,88000	Não
PIS	0,17000	1,40000	Não
COFINS	0,77000	6,46000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,02000	Não
CSLL	0,21000	1,76000	Não
CPP	2,60000	21,86000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
839,60	0,00	0,00	839,60	839,60

<b>NFS-E Nº</b> 7046	Recebemos de CLINICA DE IMAGEM BALDINU EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____