



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

Número da Nota - Serie
000000000234 - E
Autenticidade
0CAL-AGXX
Data de Emissão
22/01/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
CPF/CNPJ: 14.950.511/0001-89 IM: 624650 IE:
Endereço: MARINGA,1806 SOBRELOJA,JD. PAULISTA - CEP : 87111000
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:
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197,BOQUEIRÃO - CEP : 81670464
Município: CURITIBA UF: PR E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS

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

Processo executado por: 177.156.124.129

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.sarandi.pr.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDAS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

**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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.129,00	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 22,69	Valor Total da Nota (R\$) 1.129,00
-------------------------------------	--	--------------------------------	------------------------------------	--

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.129,00