



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

Número da Nota - Série  
**000000000292 - E**  
Autenticidade  
**CO57-N59G**  
Data de Emissão  
**22/07/2022**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA  
CPF/CNPJ: 14.950.511/0001-89 IM: 624650 IE: Fone:  
Endereço: MARINGA ,1806 SOBRELOJA,JD. PAULISTA - CEP : 87111000  
Município: Sarandi UF: PR E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 IM: IE: Fone: 40072828  
Endereço: RUA 24 DE MAIO ,1365,REBOUÇAS - CEP : 80230080  
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: 187.55.72.123

**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\$) <b>0,00</b>	I.RENDA (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>
-------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

**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 <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>3.599,50</b>	Aliquota (%) <b>2,050%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>73,84</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>3.599,50</b>
-------------------------------------	--	-------------------------------	------------------------------------	--

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.599,50**