



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

Número da Nota - Serie  
**00000000246 - E**

Autenticidade  
**A6SK-JJNC**

Data de Emissão  
**21/05/2021**



**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: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 IM: IE: Fone: 40072300  
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: 187.112.197.129

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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.602,00	2,0100%	72,40	3.602,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.602,00**