



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

Número da Nota - Série  
**000000000120 - E**  
Autenticidade  
**YXIW-EEO7**  
Data de Emissão  
**25/07/2022**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

## **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:**

## DISCRIMINACO DOS SERVICOS

atendimentos referente ao mês de junho

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

Processo executado por: 179.109.202.205

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	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>0,00</b>	<b>630,90</b>	<b>2,010%</b>	<b>12,68</b>	<b>630,90</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 630,90**