



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

Número da Nota - Serie
000000000215 - E
Autenticidade
QBJ2-00D0
Data de Emissão
21/07/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
CPF/CNPJ: 14.950.511/0001-89 IM: 624650 IE: **Fone:** 4432640614
Endereço: MARINGA,1806 SOBRELOJA,JD. PAULISTA -cep:87111000
Município: Sarandi UF: PR E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ODONTOLIFE
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: 177.40.113.166

**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\$) 1.914,50 | Aliquota (%) 2,0100% | Valor do ISS (R\$) 38,48 | Valor Total da Nota (R\$) 1.914,50 |
|-------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|--|
|-------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|--|

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.914,50