



**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.RENDA (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**

Alíquota (%)  
**2,0100%**

Valor do ISS (R\$)  
**38,48**

Valor Total da Nota (R\$)  
**1.914,50**

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.914,50**