



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

Número da Nota - Serie

000000000213 - E

Autenticidade

142S-QYTA

Data de Emissão

22/06/2020



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: 191.32.83.43

**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\$)
1.337,00

Alíquota (%)
2,0100%

Valor do ISS (R\$)
26,87

Valor Total da Nota (R\$)
1.337,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.337,00