



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

Número da Nota - Série  
**000000000001 - E**  
Autenticidade  
**QV0T-5E02**  
Data de Emissão  
**21/10/2022**

## **PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ZARBINATI E COUTINHO ODONTOLOGIA LTDA.

**CPF/CNPJ:** 46.200.750/0001-08    **IM:** 6116432    **IE:**    **Fone:**

**Endereço:** BRASIL,449,JD. INDEP,1A. 2A. 3A. PARTE - CEP : 87113260

Município: Sarandi UF: PR E-mail:

## **TOMADOR DE SERVICOS**

**Nome/Razão Social:** DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

NOMENCLAZA SOCIAL: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
CPE/CNPJ: 78.738.101/0001-51 IM: IE:

**Endereço:** RUA IRMÃ ELÁVIA BOQUET 197 BOQUEIRÃO - CEP : 81670464

**Município:** CURITIBA      **IE:** PR      **E-mail:**

## **DISCRIMINACO DOS SERVICOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO  
002025

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

Processo executado por: 170.82.60.53

**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>1.617,30</b>	<b>2,000%</b>	<b>32,35</b>	<b>1.617,30</b>

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.617,30**