



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

Número da Nota - Série
000000000306 - E
Autenticidade
4BM6-9QF7
Data de Emissão
23/11/2022



Nome/Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CPF/CNPJ: 14.950.511/0001-89 **IM:** 624650 **IE:** **Fone:**

Endereço: MARINGÁ,1806 SOBRELOJA,JD. PAULISTA - CEP : 87111000

Município: Sarandi **UF:** PR **E-mail:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 **IM:** **IE:** **Fone:** 40072300

Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET,197,BOQUEIRÃO - CEP : 81670464

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

serviços odontológicos prestados

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

Processo executado por: 172.16.20.60

**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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.046,50	2,030%	41,52	2.046,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.046,50