



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

Número da Nota - Série  
**000000000287 - E**  
Autenticidade  
**UJC7-W49F**  
Data de Emissão  
**23/05/2022**



**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:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

**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: 189.31.239.210

**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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<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>2.844,50</b>	<b>2,010%</b>	<b>57,24</b>	<b>2.844,50</b>

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.844,50**