



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

Número da Nota - Serie
000000000253 - E

Autenticidade
0PN8-J0KY

Data de Emissão
22/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: SORRIDERE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
CPF/CNPJ: 14.950.511/0001-89 **IM:** 624650 **IE:** **Fone:**
Endereço: MARINGA, 1806 SOBRELOJA, JD. PAULISTA - CEP : 87111000
Município: Sarandi **UF:** PR **E-mail:**

TOMADOR 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:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontológicos prestados

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

Processo executado por: 187.112.81.103

**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	4.518,50	2,0100%	90,82	4.518,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.518,50