



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

Número da Nota - Serie
000000000249 - E

Autenticidade
2LWO-VSVU

Data de Emissão
23/06/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: 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: 189.26.174.2

**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.RENDAS (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\$) 3.992,50	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 80,25	Valor Total da Nota (R\$) 3.992,50
------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.992,50