



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

Número da Nota - Serie  
**000000000001 - E**

Autenticidade  
**751H-UK4E**

Data de Emissão  
**25/04/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GRAVA E ARAGAO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 42.237.717/0001-00      **IM:** 6115582      **IE:**      **Fone:**  
**Endereço:** VAZ CAMINHA ,19 UNIFICAÇÃO DOS LOTES 19REM/20 | UNIFICAÇÃO DOS LOT.JD. NOVO PAM  
**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.

Guia: 924952  
Guia: 935066  
Guia: 943816  
Guia: 937120  
Guia: 918097  
Guia: 918218  
Guia: 932460  
Guia: 937455

Total dos Serviços: R\$1502,00

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

Processo executado por: 177.154.248.242

**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.RENDAS (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>1.502,00</b>	<b>2,000%</b>	<b>30,04</b>	<b>1.502,00</b>

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.502,00**