



**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 PAN

**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\$)  
**0,00**

I.RENDA (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\$)  
**1.502,00**

Alíquota (%)  
**2,000%**

Valor do ISS (R\$)  
**30,04**

Valor Total da Nota (R\$)  
**1.502,00**

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