

**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ****Secretaria da Fazenda****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 13 - A1
Data da emissão da nota	22/02/2022 14:25:30
Data do fato gerador	22/02/2022 14:25:30
Código de Verificação	5CFZ-D8Y6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PERFIL ODONTOLOGIA
 Nome/Razão Social: PERFIL ODONTOLOGIA E CURSOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.880.885/0001-00 Inscrição Municipal: 72302 Telefone: 49 99930141
 Endereço: ACHILES TOMAZELLI Número: 415 Bairro: CENTRO CEP: 89814055
 Complemento:
 Município: CHAPECÓ UF: SC
 E-mail: CONTATO@INTRIO.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
 Nome/Razão Social: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
 CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
 Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170
 Complemento:
 Município: CURITIBA UF: PR
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.12 - Referente serviços	71,2000	1,0000	71,20			

Local da prestação do serviço: CHAPECÓ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 71,20		Valor líquido = R\$ 71,20			

Códigos dos serviços:

4.12 - Odontologia.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	71,20	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente;
 Código Tributário Municipal - Lei nº 170/1983
 Instituição NFSe - Lei complementar nº 476, de 19 de Dezembro de 2011.
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Chapecó (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: PERFIL ODONTOLOGIA E CURSOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nº00000000013 / A1, EMITIDA EM 22/02/2022 NO VALOR DE R\$ 71,20000.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____