

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

|                         |                                   |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br><b>123 - A1</b> |
| Data da emissão da nota | <b>23/04/2021 11:09:15</b>        |
| Data do fato gerador    | <b>23/04/2021 11:09:15</b>        |
| Código de Verificação   | <b>J65H-YHQM</b>                  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: LE FACE ODONTOLOGIA LTDA ME  
 Nome/Razão Social: LE FACE ODONTOLOGIA LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 27.778.696/0001-38 Inscrição Municipal: 54159 Telefone: 4991915971  
 Endereço: CONDA Número: 990 Bairro: PRESIDENTE MEDICI CEP: 89801132  
 Complemento: AP/E: LETRA E EDIF RES MARIA TEREZA SALA 02  
 Município: CHAPECÓ UF: SC  
 E-mail: gcsudati@hotmail.com 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 - serviços odontológicos             | 309,4000             | 1,0000 | 309,40                 |                       |              |           |

Local da prestação do serviço: CHAPECÓ

**FORMA DE PAGAMENTO****RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00           | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                  | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |
|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| <b>Valor bruto = R\$ 309,40</b> |                    | <b>Valor líquido = R\$ 309,40</b> |                |                  |                              |

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\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>309,40</b>        | <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>    |

**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: LE FACE ODONTOLOGIA LTDA ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000123 / A1, EMITIDA EM 23/04/2021 NO VALOR DE R\$ 309,40000.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_