



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

Nota Nº - Série
0000000111 - E

Autenticidade
2YH7-4NR3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/07/2025 07:59:26** Data do Serviço: **22/07/2025**

Competência: **07/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO HANNAH - DRA ROSELI BERNARDI LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO HANNAH - DRA ROSELI BERNARDI**
CNPJ/CPF: **47.404.420/0001-05** IM: **80585** IE: TELEFONE: **49 99095000**
Endereço: **RUA URUGUAI ,100 - D - CENTRO**
CEP: **89801-570** Cidade: **CHAPECÓ** UF: **SC**
Email: **rosy_dan@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Odontolife Assistencia Odontologica Ltda**
Nome Fantasia: **Odontolife Assistencia Odontologica Ltda**
CNPJ/CPF: **01.468.033/0001-23** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **Rua 24 de Maio ,1365 - Rebouças**
CEP: **80230-080** Cidade: **CURITIBA** UF: **PR**
Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **CHAPECÓ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Referente a prestação de serviço odontológico
referente ao mês 06

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

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

Código do Serviço
412 - Odontologia

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	D.COND/DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	63,00	-	-	63,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 63,00