



**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**  
**Secretaria de Fazenda e Administração**

Nº da Nota - Serie  
**0000000004 - E**

Autenticidade  
**TIZB-73Y2**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **20/01/2023 08:33:09**

Competência (Serv.): **01/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **DRA. ROSELI BERNARDI ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **47.404.420/0001-05** IM: **80585** IE: Fone:**4999095000**  
Endereço.....: **URUGUAI,100 LETRA:D;SALA:015;EDIF:MARANELLO,CENTRO - CEP:89801570**  
Município.....: **CHAPECÓ** UF: **SC** Email: **rosy\_dan@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Nome Fantasia: **DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ.....: **78.738.101/0001-51** IM: IE: Fone:  
Endereço.....: **Rua Irmã Flávia Borlet,197 - CEP : 81630170, Hauer**  
Município.....: **CURITIBA** UF: **PR**  
Email.....:

**LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Cidade.....: **CHAPECÓ**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços odontológicos prestados

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

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
<https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/>

situação de tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**412 - Odontologia**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<i>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</i>					
D. INCON / DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.826,76</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.826,76</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.826,76**