



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000031 - E**

Autenticidade  
**I4TR-5MWO**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **13/01/2023 17:37:13**

Competência (Serv.): **01/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **PERFIL ODONTOLOGIA E CURSOS LTDA**  
Nome Fantasia: **PERFIL ODONTOLOGIA**  
CPF/CNPJ.....: **42.880.885/0001-00** IM: **72302** IE: Fone: **49 99930141**  
Endereço.....: **ACHILES TOMAZELLI, 415, CENTRO - CEP: 89814055**  
Município.....: **CHAPECÓ** UF: **SC** Email: **contato@intrio.com.br**

**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**

Prestação de serviço odontológico

**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>

*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. INCON / DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>165,60</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>165,60</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 165,60**