

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

MUNICÍPIO DE LAJEADO - RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

<b>Número da Nota</b> 9	<b>Data/Hora Emissão</b> 15/01/2026 16:24	<b>Número do DPS</b> 20260115162415
----------------------------	--	--

<b>Código de Verificação</b> 4311403228730377200018000000000000926011044940150
---

<b>Prestador do Serviço</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b> UNIODONTO-COOPERATIVA ODONTOLOGICA DOS VALES DO TAQUARI E RIO PARDO LTDA	
<b>CPF/CNPJ:</b> 87.303.772/0001-80	<b>Email:</b> ADMSC@UNIODONTOVTRP.COM.BR
<b>Endereço:</b> JULIO DE CASTILHOS, 745	<b>CEP:</b> 95900-010
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Município:</b> Lajeado

<b>Tomador do Serviço</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b> ASSUNIMED ASSOC FUNC UNIMED	
<b>CPF/CNPJ:</b> 88.664.594/0001-86	<b>Email:</b>
<b>Endereço:</b> AVENIDA PIRAI 155, 155	<b>CEP:</b> 95913-148
<b>Bairro:</b> SAO CRISTOVAO	<b>Município:</b> -

<b>Discriminação dos Serviços</b> MENSALIDADE R\$ 4.733,01 INSCRICAO R\$ 36,69 INSCRICAO R\$ 36,69 IRRF N. Fiscal Disp. Cfe. Lei 9430 Art.67
---

<b>Código de Tributação Nacional</b> 042301	<b>Local da Prestação</b> Lajeado	<b>Natureza da Operação</b> Outros planos de saúde de que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.
--	--------------------------------------	---

<b>Valores da Nota Fiscal</b>			
<b>Valor dos Serviços</b>	<b>Retenções</b>	<b>Valor do ISS</b>	<b>Valor Líquido da Nota</b>
4.806,39	0,00	96,13	4.806,39
<b>Base de Cálculo do ISS</b>		<b>Aliquota</b>	<b>Valor do ISS</b>
3.845,12		2,50 %	96,13

<b>Observações</b>
--------------------