

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)**

Número da NF-em

644

Data e Hora de Emissão

11/04/2024 14:09

Código de Verificação

**2BFF91E1-3270-C33C-
9C11-B1DA3A1D70F1****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **27.844.991/0001-45** Inscrição Municipal: **176422**
Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA. - ME**
Nome Fantasia: **CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA. - ME**
Endereço: **R DOUTOR PLACIDO OLIMPIO DE OLIVEIRA 750, SALA 03 - BUCAREIN**
CEP: **89202-450** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **178392-5**
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Inscrição Estadual:
Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços odontologicos

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.013,11Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)			
0,00		3.013,11		2,00%		0,00			
PIS (0,00 %)		COFINS (0,00 %)		INSS (0,00 %)		IR (0,00 %)		CSLL (0,00 %)	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES**Contribuinte Optante do Simples Nacional**

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.