



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguacu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série
00000000779 / A1

Data e Hora da Emissão
20/10/2025 17:08:03

Competência
10/2025

Código de Verificação
Y4MR-7Y2M



CPF/CNPJ: **32.873.203/0001-89**
Nome fantasia: **DENTAL MED - CLINICA INTEGRADA LTDA**
Nome empresarial: **DENTAL MED - CLINICA INTEGRADA LTDA**
Endereço: **Doutor Placido Olimpio De Oliveira, 1390**
Bairro: **Anita Garibaldi**
Município: **JOINVILLE** UF: **SC**

Inscrição Municipal: **214491**

CEP: **89202-165**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Nome fantasia: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁBIA BORLET, 197**
Bairro: **HAUER**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Inscrição Municipal:

CEP: **81630-170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Referente a Informe de Rendimentos gerado em Outubro 2025

- Pagamento em 31.10.2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.596,56

Código do Serviço:
4.12 - Odontologia.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
107 - ISS devido para Joinville (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços 2.596,56	Base de Cálculo 2.596,56	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 2.596,56

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- 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.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 32XXXXXX89 - D. M. -. C. I. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DENTAL MED - CLINICA INTEGRADA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000000779 / A1, EMITIDA EM 20/10/2025 NO VALOR DE R\$ 2.596,56.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____