



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
00000000093 / A1

Data e Hora da Emissão
29/11/2024 17:45:56

Competência
11/2024

Código de Verificação
XJG8-Z8FB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.328.555/0002-50 Inscrição Municipal: 223262
Nome fantasia: DENT'S ODONTOLOGIA PREVENTIVA E ESTÉTICA
Nome empresarial: JB ODONTO CLINICA E FISIOTERAPIA LTDA
Endereço: Dona Francisca, 8300 - Bloco L, sala 30 CEP: 89219-600
Bairro: Zona Industrial Norte
Município: JOINVILLE UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:
Nome: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: RUA IRMÃ FLÁBIA BORLET, 197 CEP: 81630-170
Bairro: HAUER
Município: CURITIBA UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- * Serviços odontológicos prestados a Dental Uni
- * Cofins 3% 202,10
- * PIS 0,65% 43,79
- * CSLL 1% 67,37
- * IRPF 1,5% 101,05

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 6.736,70

Código do Serviço:
4.12 - Odontologia.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços 6.736,70	Base de Cálculo 6.736,70	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 134,73
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 43,79	Valor COFINS 202,10	Valor INSS 0,00
Valor IR 101,05	Valor CSLL 67,37	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 6.322,39

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: 08XXXXXX50 - J. O. C. E. F. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: JB ODONTO CLINICA E FISIOTERAPIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000000093 / A1, EMITIDA EM 29/11/2024 NO VALOR DE R\$ 6.736,70.

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