



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

Número da NF-em
520

Data e Hora de Emissão
27/09/2023 17:46

Código de Verificação
DC5ACEEB-166F-9D18-B740-A1450EA6639C

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

PROCEDIMENTOS JA FINALIZADOS DO BENEFICIARIO ANDRE LUIZ GOMES

DENTE 12 CIRURGIA DE IMPLANTE	R\$ 2.000,00
DENTE 12 ADESIVA ACRILICA PROVISORIA	R\$ 400,00
DENTE 11 PINO DE FIBRA DE VIDRO	R\$ 400,00
DENTE 11 FACETA DE CEROMERO	R\$ 1.200,00
TOTAL FINALIZADO	R\$ 4.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	4.000,00	2,00%	0,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL (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.