


|   |  |                      |  |                |
|---|--|----------------------|--|----------------|
|    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b>                     |                      | Número da NF-em<br><b>35858</b>                                      |                |
|   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                       |                      | Data e Hora de Emissão<br><b>25/08/2023 09:03</b>                    |                |
|   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</b>          |                      | Código de Verificação<br><b>E0CB5171-54D8-F17E-7FE3-B5F67CF3AD9D</b> |                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                      |  |                |
| CPF/CNPJ:   | <b>22.572.211/0001-31</b>                                    | Inscrição Municipal: | <b>146560</b>  |                |
| Razão Social:   | <b>CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE LTDA - ME</b> |                      |  |                |
| Nome Fantasia:  | <b>CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE</b>           |                      |  |                |
| Endereço:   | <b>RUA BLUMENAU 64, SALA 907 - AMÉRICA</b>                   |                      |  |                |
| CEP:  | <b>89204-248</b>   | Inscrição Estadual:  |  |                |
| Município:  | <b>JOINVILLE</b>   | Estado:              | <b>SC</b>  |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |                      |  |                |
| CPF/CNPJ:   | <b>01.468.033/0001-23</b>                                    | Inscrição Municipal: | <b>04226646077</b>   |                |
| Nome/Razão Social:  | <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA -ME</b>         |                      |  |                |
| Endereço:   | <b>VINTE E QUATRO DE MAIO 1365 - REBOUÇAS</b>                |                      |  |                |
| CEP:  | <b>80230-080</b>   | Inscrição Estadual:  |  |                |
| Município:  | <b>CURITIBA</b>  | Estado:              | <b>PR</b>  |                |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |                      |  |                |
| SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE 08/2023.   |  |                      |  |                |
| VALOR LIQUIDO DA NOTA R\$21981,30.  |  |                      |  |                |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.421,74</b>  |  |                      |  |                |
| Código do Serviço: <b>4.02</b> - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonogra  |  |                      |  |                |
| Valor Retenções (R\$)   | Base Cálculo ISS (R\$)                                       | Alíquota ISS (%)     | Valor do ISS (R\$)   |                |
| <b>0,00</b>   | <b>23.421,74</b>   | <b>2,00%</b>         | <b>468,43</b>  |                |
| PIS ( 0,65 %)   | COFINS ( 3,00 %)   | INSS ( 0,00 %)       | IR ( 1,50 %)   | CSLL ( 1,00 %) |
| <b>152,24</b>   | <b>702,65</b>  | <b>0,00</b>          | <b>351,33</b>  | <b>234,22</b>  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |                      |  |                |
| 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. |  |                      |  |                |