



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
00000002168 / A1

Data e Hora da Emissão
22/07/2025 14:11:39

Competência
7/2025

Código de Verificação
RGQN-XUNY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.040.477/0001-00**

Inscrição Municipal: **1834994**

Nome fantasia: **Dentista da Família Clinica Odontológica Ltda**

Nome empresarial: **Dentista da Família Clinica Odontológica Ltda**

Endereço: **Pica-Pau, 2350**

CEP: **89226-040**

Bairro: **Aventureiro**

Município: **JOINVILLE**

UF: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Nome fantasia: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁBIA BORLET, 197**

CEP: **81630-170**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

odontológicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 5.190,57

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 5.190,57	Base de Cálculo 5.190,57	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 5.190,57

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 emissor: 46XXXXXX00 - D. d. F. C. O. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: Dentista da Família Clinica Odontológica Ltda A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000002168 / A1, EMITIDA EM 22/07/2025 NO VALOR DE R\$ 5.190,57.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____