


| | | | | |
|---|---|----------------------|--|----------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE | | Número da NF-em 8 | |
| | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | | Data e Hora de Emissão 13/08/2024 14:53 | |
| | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em) | | Código de Verificação 83CFE4CB-9638-58DC-0230-56850F29D433 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: | 51.670.698/0001-93 | Inscrição Municipal: | 1875171 | |
| Razão Social: | AB ODONTOLOGIA LTDA | | | |
| Nome Fantasia: | AB ODONTOLOGIA | | | |
| Endereço: | ADOLFO DA VEIGA 1087, SALA:02 - BOEHMERWALD | | | |
| CEP: | 89235-000 | Inscrição Estadual: | | |
| Município: | JOINVILLE | Estado: | SC | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: | 01.468.033/0001-23 | Inscrição Municipal: | 1783925 | |
| Nome/Razão Social: | ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A | | | |
| Endereço: | VINTE E QUATRO DE MAIO 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - CENTRO | | | |
| CEP: | 80230-080 | Inscrição Estadual: | | |
| Município: | CURITIBA | Estado: | PR | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Serviços prestados no mês de Agosto/2024. | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.593,80 | | | | |
| Código do Serviço: 4.12 - Odontologia | | | | |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
| 0,00 | 2.593,80 | 2,00% | 51,88 | |
| PIS (0,65 %) | COFINS (3,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (1,50 %) | CSLL (1,00 %) |
| 16,86 | 77,81 | 0,00 | 38,91 | 25,94 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| 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. | | | | |