

Número da NF-em

44

Data e Hora de Emissão

23/01/2023 17:12

Código de Verificação

1888E0A8-8E71-37F0-AAF1-086469BB2960**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **32.873.203/0001-89** Inscrição Municipal: **214491**
 Razão Social: **DENTAL MED CLINICA INTEGRADA LTDA**
 Nome Fantasia: **DENTAL MED CLINICA INTEGRADA**
 Endereço: **RUA DOUTOR PLÁCIDO OLÍMPIO DE OLIVEIRA 1390 - ANITA GARIBALDI**
 CEP: **89225-830** Inscrição Estadual:
 Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **1783925**
 Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
 Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**
 CEP: **81630-170** Inscrição Estadual:
 Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Informe de Rendimentos gerado em 23/01/2023

Pagamento em 31.01.2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 637,44Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	637,44	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES**Contribuinte optante pelo SIMEI**

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.