



Prefeitura de
Joinville

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
000000000002 / A1

Data e Hora da Emissão
23/07/2025 17:56:06

Competência
7/2025

Código de Verificação
OEBV-TL3C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.790.749/0002-39 Inscrição Municipal: 1870248
Nome fantasia: DUAL ODONTOLOGIA
Nome empresarial: CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DRA KARINA LUVISA LTDA
Endereço: HENRIQUE MEYER, 280 - EDIF:HELBOR OFFICE;SALA:1309 CEP: 89201-405
Bairro: CENTRO
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

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.801,80

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 1.801,80	Base de Cálculo 1.801,80	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 1.801,80

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 emitente: 50XXXXXX39 - C. O. D. K. L. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DRA KARINA LUVISA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°000000000002 / A1, EMITIDA EM 23/07/2025 NO VALOR DE R\$ 1.801,80.

DATA DO RECEBIMENTO: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____