


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 184 - E
Data da emissão da nota	11/04/2025 11:25:29
Data do fato gerador	11/04/2025 11:25:29
Código de Verificação	I5YM-RTUI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JOVI - ODONTOLOGIA DE EXCELENCIA
 Nome/Razão Social: JVR ODONTOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 47.544.211/0001-59 Inscrição Municipal: 195240 Telefone: 4891203009
 Endereço: 700 Número: 85 Bairro: CENTRO CEP: 88330618
 Complemento: SALA:TERREO
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: drjoaovitorrocha@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÃO INFORMADO
 Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
 CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
 Endereço: RUA FUNCHAL Número: 613 Bairro: VILA OLIMPIA CEP: 04551-060
 Complemento: CONJUNTO 51 6º ANDAR
 Município: SÃO PAULO UF: SP
 E-mail: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.12	2.169,3000	1,00	2.169,30			

Descrição do serviço: Nota Fiscal referente aos Serviços Prestados aos Associados da Dental Uni no Mês de DEZEMBRO 2024.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.169,30		Valor líquido = R\$ 2.169,30			

Códigos dos serviços:

4.12 - Odontologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.169,30	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública