



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)

Número da NF-em
817

Data e Hora de Emissão
23/10/2023 15:09

Código de Verificação
**03C0CAB2-4795-4BDF-
E80F-60991171B966**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.040.477/0001-00** Inscrição Municipal: **1834994**
Razão Social: **DENTISTA DA FAMÍLIA CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA**
Nome Fantasia: **DENTISTA DA FAMÍLIA CLINICA ODONTOLÓGICA**
Endereço: **PICA-PAU 2350 - AVENTUREIRO**
CEP: **89226-040** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **178392-5**
 Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
 Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**
 CEP: **81630-170** Inscrição Estadual:
 Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.099,03

Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------------|--|------------------|--|--------------------|--|----------------|--|
| Valor Retenções (R\$) | | Base Cálculo ISS (R\$) | | Alíquota ISS (%) | | Valor do ISS (R\$) | | | |
| 0,00 | | 5.099,03 | | 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 do Simples Nacional

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.