

|                                                                                                                                                                               |                                                             |                      |                                                                      |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                              | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b>                    |                      | Número da NF-em<br><b>304</b>                                        |                |
|                                                                                                                                                                               | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA                             |                      | Data e Hora de Emissão<br><b>19/10/2023 16:59</b>                    |                |
|                                                                                                                                                                               | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)                |                      | Código de Verificação<br><b>8BB105EC-D690-034D-9F17-363B4164F70D</b> |                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                  |                                                             |                      |                                                                      |                |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                     | <b>27.191.015/0001-30</b>                                   | Inscrição Municipal: | <b>171191</b>                                                        |                |
| Razão Social:                                                                                                                                                                 | <b>DOURADO ODONTOLOGIA LTDA</b>                             |                      |                                                                      |                |
| Nome Fantasia:                                                                                                                                                                | <b>DOURADO ODONTOLOGIA</b>                                  |                      |                                                                      |                |
| Endereço:                                                                                                                                                                     | <b>RUA OTTO PFUETZENREUTER 231, SALA 03 - COSTA E SILVA</b> |                      |                                                                      |                |
| CEP:                                                                                                                                                                          | <b>89219-200</b>                                            | Inscrição Estadual:  |                                                                      |                |
| Município:                                                                                                                                                                    | <b>JOINVILLE</b>                                            | Estado:              | <b>SC</b>                                                            |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                    |                                                             |                      |                                                                      |                |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                     | <b>78.738.101/0001-51</b>                                   | Inscrição Municipal: | <b>1783925</b>                                                       |                |
| Nome/Razão Social:                                                                                                                                                            | <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>                |                      |                                                                      |                |
| Endereço:                                                                                                                                                                     | <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER</b>                       |                      |                                                                      |                |
| CEP:                                                                                                                                                                          | <b>81630-170</b>                                            | Inscrição Estadual:  |                                                                      |                |
| Município:                                                                                                                                                                    | <b>CURITIBA</b>                                             | Estado:              | <b>PR</b>                                                            |                |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                 |                                                             |                      |                                                                      |                |
| Faturamento dental uni.                                                                                                                                                       |                                                             |                      |                                                                      |                |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.690,00</b>                                                                                                                                     |                                                             |                      |                                                                      |                |
| Código do Serviço: <b>4.12</b> - Odontologia                                                                                                                                  |                                                             |                      |                                                                      |                |
| Valor Retenções (R\$)                                                                                                                                                         | Base Cálculo ISS (R\$)                                      | Alíquota ISS (%)     | Valor do ISS (R\$)                                                   |                |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                   | <b>3.690,00</b>                                             | <b>2,00%</b>         | <b>0,00</b>                                                          |                |
| PIS ( 0,00 %)                                                                                                                                                                 | COFINS ( 0,00 %)                                            | INSS ( 0,00 %)       | IR ( 0,00 %)                                                         | CSLL ( 0,00 %) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                   | <b>0,00</b>                                                 | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>                                                          | <b>0,00</b>    |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                     |                                                             |                      |                                                                      |                |
| <b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b>                                                                                                                               |                                                             |                      |                                                                      |                |
| 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. |                                                             |                      |                                                                      |                |