



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série
00000000898 / A1

Data e Hora da Emissão
20/10/2025 14:27:49

Competência
10/2025

Código de Verificação
YPWU-HG7X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.844.991/0001-45** Inscrição Municipal: **176422**
Nome fantasia: **CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA**
Nome empresarial: **CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA**
Endereço: **Doutor Placido Olimpio De Oliveira, 750 - SALA 03** CEP: **89202-450**
Bairro: **BUCAREIN**
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\$ 15.167,21

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 15.167,21	Base de Cálculo 15.167,21	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 15.167,21

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 emiteente: 27XXXXXX45 - C. O. R. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CLINICA ODONTOLOGICA REIDENTE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000898 / A1, EMITIDA EM 20/10/2025 NO VALOR DE R\$ 15.167,21.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____