



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

Número da NF-em  
**335**

Data e Hora de Emissão  
**16/09/2024 13:37**

Código de Verificação  
**5FEDA928-57D9-5C49-1B04-2EDEECCBC664**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:	<b>32.026.621/0001-30</b>	Inscrição Municipal:	<b>197921</b>
Razão Social:	<b>ANA KARINA WENSIBOSKI FERREIRA</b>		
Endereço:	<b>AVENIDA PAULO SCHROEDER 1457, SALA 03 - BOEHMERWALD</b>		
CEP:	<b>89232-302</b>	Inscrição Estadual:	
Município:	<b>JOINVILLE</b>		
		Estado:	<b>SC</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:	<b>78.738.101/0001-51</b>	Inscrição Municipal:	<b>1783925</b>
Nome/Razão Social:	<b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>		
Endereço:	<b>IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER</b>		
CEP:	<b>81630-170</b>	Inscrição Estadual:	
Município:	<b>CURITIBA</b>		
		Estado:	<b>PR</b>

**DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.644,03**

Código do Serviço: **4.12 - Odontologia**

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>4.644,03</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
CSLL ( 0,00 %)			
<b>0,00</b>			<b>0,00</b>

**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.